

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

moda  
HEALTH

 DELTA DENTAL®

 **pebb**  
Public Employees' Benefit Board

2025



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 la región del 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 atención médica, asesoramiento y orientación en los aspectos confusos y a veces estresantes de la atención médica.



## Amplia red médica con acceso a profesionales las 24 horas, los 7 días de la semana

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 de dentistas más grandes

Disfrute de atención dental de primera línea a través de una de las redes de dentistas más grandes en Oregón y 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 de servicios de farmacia en [modahealth.com/pebb/](https://modahealth.com/pebb/).



## ¿Necesita una remisión para atenderse con un especialista?

No se requieren remisiones para visitas a especialistas o atención alternativa dentro de la red, lo que significa que no es necesario que su PCP o su plan de salud lo autorice 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 beneficios de la red para viajes.



## ¿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



**NUEVO programa de atención  
primaria virtual a partir  
del 1.º de enero de 2025**

# Teladoc<sup>TM</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 necesita hacerse análisis de laboratorio o consultar a un especialista, el proveedor de Teladoc ayudará a coordinar estas visitas con el miembro.

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.



# Con Moda Health, el mundo de la atención médica ***gira en torno a usted***

La atención médica puede ser complicada. Estamos para mejorarla dándole prioridad a usted en todo lo que hacemos.





## 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 remisiones 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.

# Spring Health

Priorice su salud mental con **Spring Health**

**La vida es más fácil con la asistencia adecuada.** Sin importar por lo que esté pasando, no tiene que enfrentarlo solo. Ahora cuenta con Spring Health, un beneficio de salud mental que Moda Health pone a su disposición.



### Acceso rápido a la terapia

Las sesiones de terapia se adaptan a su horario, no usted a ellas. Puede programar su primera cita en menos de dos días, incluso durante la noche o los fines de semana.

### Planes de atención personalizada

Obtenga un plan de atención dinámico y flexible, diseñado para sus necesidades inmediatas y sus objetivos a largo plazo.

### Asistencia especializada

El navegador de atención puede ayudarlo a encontrar el terapeuta adecuado y a programar citas, así como orientar su atención.

### Variedad de proveedores

Encuentre al terapeuta que desea, quien entienda sus experiencias vividas. Busque por especialidad, sexo, origen étnico, idioma y más.

### Ejercicios de bienestar

Acceso a demanda a una biblioteca de ejercicios autoguiados para mejorar su bienestar mental.

### Administración de medicamentos

Si su atención incluye medicamentos, nuestros médicos clínicos pueden recetarlos y ayudar con la administración.



Escriba a Spring Health  
[careteam@springhealth.com](mailto:careteam@springhealth.com)  
 o llame al 1-855-629-0554,  
 de lunes a viernes, de 8 a. m. a 11 p. m., hora del este

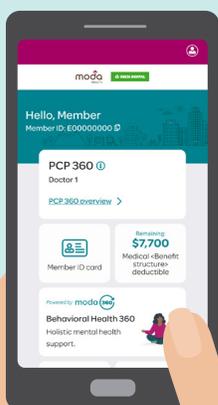


## Innovador

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 la 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.



### Recordatorios de atención personalizados

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.



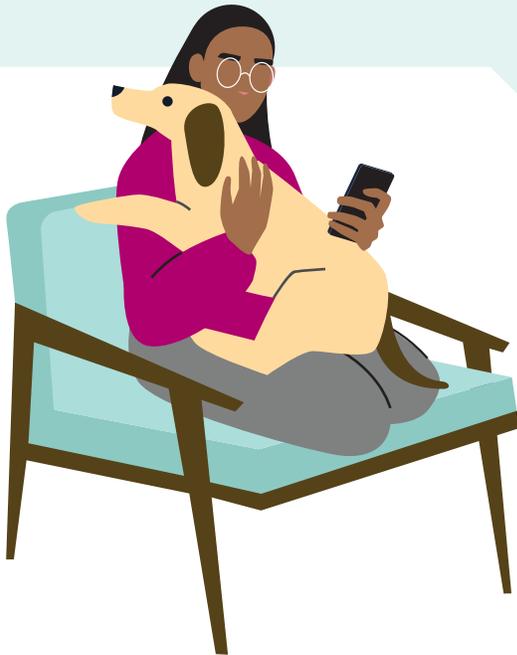
### Navegadores de salud

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.



### También puede...

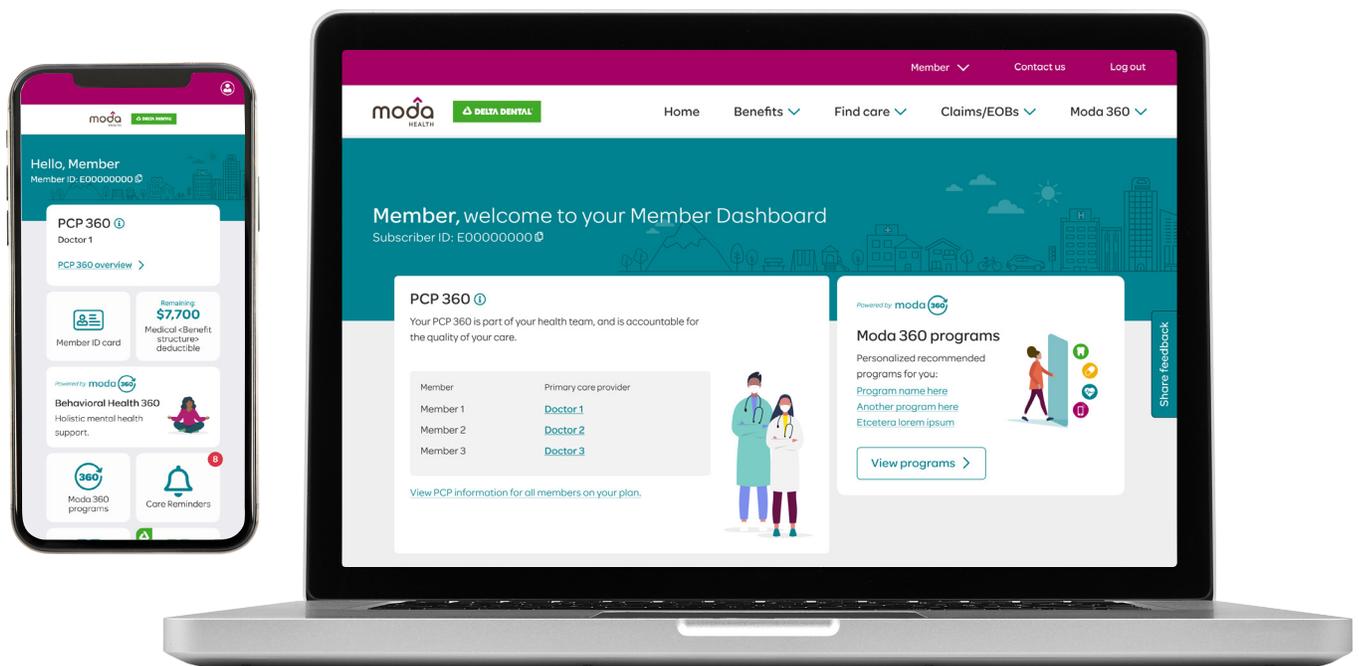
- Buscar atención.
- Obtener acceso a su tarjeta de identificación de miembro.
- Seleccionar un PCP 360.
- Calcular los costos de atención médica específica.
- Ver resúmenes de reclamos y el deducible restante dentro de la red.
- Calcular los costos de sus medicamentos recetados.
- Y mucho más.



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.



### **Mighty Health**

se especializa en la atención virtual para ayudar a los adultos a bajar de peso, reducir el dolor y mejorar la movilidad y el funcionamiento.



### **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.



### **Spring Health**

brinda servicios de telesalud para salud mental orientados a navegación asistencial, terapia, asesoramiento, ejercicios autoguiados y mucho más.



### **Sword**

es un programa virtual de atención de la salud física para el dolor de espalda, de articulaciones y muscular que puede realizar 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*

Quando 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 limpiezas adicionales, tratamientos con fluoruro, selladores, mantenimiento periodontal y mucho más.



Ahorro con  
profesionales  
de la red



Limpiezas  
dentales dos  
veces por año

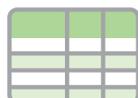
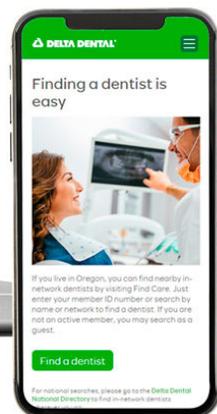
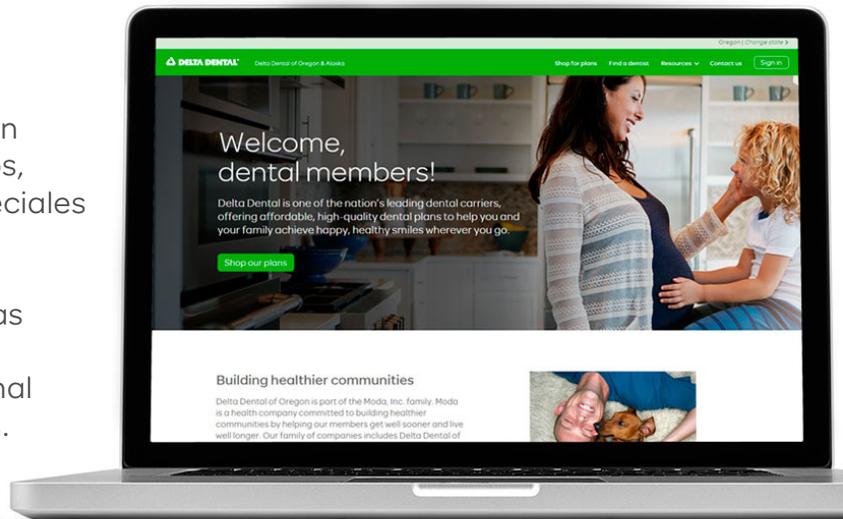


Servicio de  
atención al  
cliente superior



Libertad para  
elegir dentistas

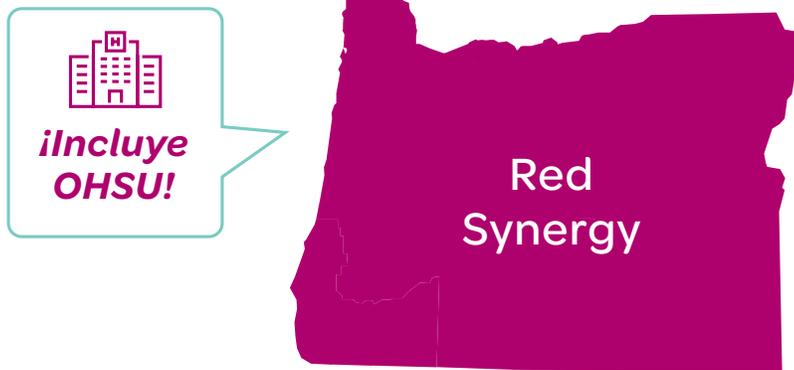
Nuestros planes dentales también incluyen recursos, programas especiales y **herramientas útiles en línea** para las personas que necesiten atención adicional para sus dientes.



**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 socios más importantes 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 Delta Dental *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.



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

# Tabla de beneficios del plan médico para empleados a tiempo completo para 2025

	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	N/C
Costo compartido máximo (por familia), incluye gastos médicos y de farmacia	\$13,700	N/C
<b>Atención preventiva</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 %	N/C
<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 médica 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>
Diálisis, 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 para empleados a medio tiempo para 2025

	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	N/C
Costo compartido máximo (por familia), incluye gastos médicos y de farmacia	\$13,700	N/C
<b>Atención preventiva</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 %	N/C
<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 médica 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** **para empleados a tiempo completo** para 2025

	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	N/C
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

Quando 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.

## Tabla de beneficios del **plan de farmacia** **para empleados a medio tiempo** para 2025

	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	N/C
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 buscar farmacias 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.

- Deducible adicional: \$100/persona, \$300/familia; se aplica para miembros no participantes del programa Healthy Engagement Model (HEM).
- Sin deducible para las primeras cuatro (4) consultas al PCP del plan, por año calendario.
- Para recibir el nivel de beneficios dentro de la red, los miembros deben consultar a su PCP 360 elegido.
- El copago no se aplica a los desembolsos máximos.
- Sin beneficio para cirugía bariátrica fuera de la red.
- El coseguro no se aplica a los desembolsos máximos.
- Los copagos no se aplican a los servicios relacionados con el diagnóstico y tratamiento del cáncer.
- El copago no se aplica al desembolso máximo ni al deducible, pero sí al costo compartido máximo.
- El copago se aplica cuando el miembro consulta a un masajista con licencia de la red.
- 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.
- 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 2025

	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 medio tiempo
	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	N/C
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 ( <i>tratamiento de caries dentales con resina compuesta</i> )		30 %	20 %	50 %
Cirugía oral ( <i>extracciones y ciertas intervenciones quirúrgicas menores</i> )	1er año: 20 % <sup>2</sup> 2do año: 10 % <sup>2</sup> 3er año: 0 % <sup>2</sup>	30 %	20 %	50 %
Endodoncia ( <i>tratamiento de pulpa dental y empastes</i> )		30 %	20 %	50 %
Periodoncia ( <i>tratamiento del tejido de apoyo de los dientes</i> )		30 %	20 %	50 %
<b>Servicios de mayor complejidad</b>				
Implantes	50 %	50 %	50 %	N/C
Coronas	50 %	50 %	50 %	50 %
Restauraciones coladas	50 %	50 %	50 %	50 %
Dentaduras postizas y puentes ( <i>construcción o reparación de puentes fijos y dentaduras postizas parciales y completas</i> )	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 %	N/C

\* 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 Junta de Beneficios para Educadores de Oregón (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

# ¿Está listo para elegir una *mejor salud?*



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



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

*¿Tiene preguntas? Estamos 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

# Nondiscrimination notice

**We follow federal civil rights laws. We do not discriminate based on race, religion, 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:**

**Medicare Customer Service,**  
877-299-9062 (TDD/TTY 711)

**Medicaid Customer Service,**  
888-788-9821 (TDD/TTY 711)

**Customer Service for all other plans,**  
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).

## **Scott White coordinates our nondiscrimination work:**

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

[modahealth.com](http://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 سانی (URDU) توجہ دیں: اگر آپ اردو اعانت آپ کے لیے بلا معاوضہ دستیاب ہے۔ 1-877-605-3229 (TTY: 711) پر کال کریں

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。

အသံကုန်: နှိုင်းတမ်း (ဇာပိုင်အင်ဒိုနီးရှား အင်္ဂလိပ်စကား) အလေးစားရှိသူများအတွက် အခမဲ့ ဝါဒဖြန့်ဖြူးမှုများ ပေးအပ်ပါသည်။ 1-877-605-3229 (TTY: 711) နှင့် နှိုင်းတမ်း

ໄປດຊາບ: 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)

HUBACHIISA: 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 tologia. 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. Zadzwon: 1-877-605-3229 (obsługa TTY: 711)



## ¿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 a fin de 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.