

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





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.



△ DELTA DENTAL®

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



Salud conductual adecuada para usted

NUEVO A partir del 1.º de enero de 2024, tendrá acceso a <u>Spring Health</u>, que le brinda servicios de telesalud de 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 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 complejos, 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/.

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/.

¿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.

¿Tienen cobertura mis hijos 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?

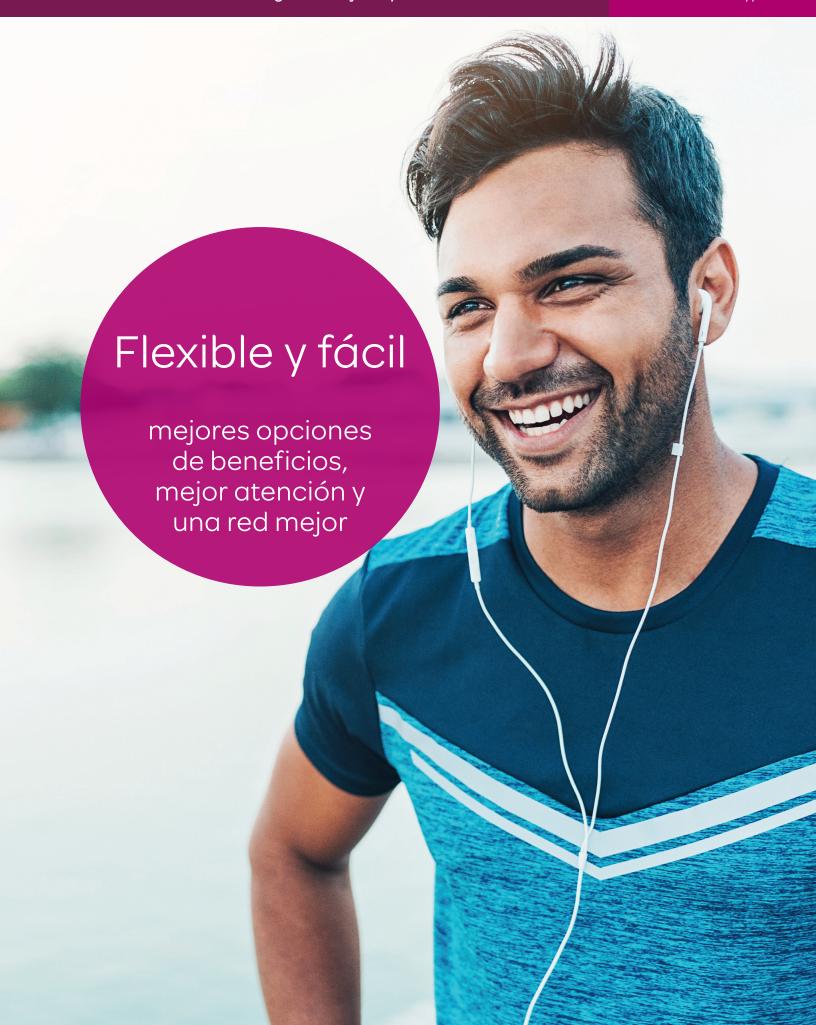
Sí. Su plan incluye beneficios de la red para viajes.

Consulte la página 16 para obtener más detalles.



¿Listo para elegir?

Haga sus selecciones en pebbbenefits.oha.oregon.gov/.





Con Moda Health, el mundo de la atención médica gira a su alrededor

La atención médica puede ser complicada. Estamos aquí para mejorarla dándole prioridad 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 la mejor atención.



Los navegadores de salud de Moda 360 lo pueden ayudar con lo siguiente:

- Inscripción en el programa 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 a toda hora
- Sin remisiones para los especialistas o la atención alternativa.
- Coordinación con el hospital, si se requiere.
- Asistencia para bienestar y educación de salud.



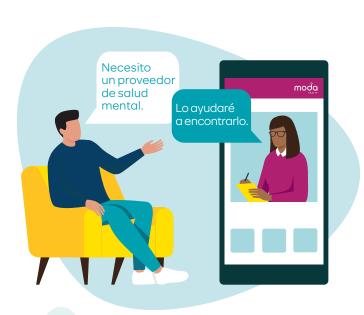
Para comprobar si su proveedor es un PCP 360, visite modahealth.com/pcp360 y busque el distintivo PCP 360.

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 recetarle y ayudar con la administración.



Escriba a Spring Health
careteam@springhealth.com
o llame al 1-855-629-0554,
de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 11:00 p. m. (hora del este)



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 su mano. Fácil de usar y accesible desde cualquier lugar: inicie sesión para encontrar atención y asistencia personalizadas según sus necesidades de salud específicas.



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.



Recordatorios de atención personalizados

Los recordatorios de atención están diseñados exclusivamente para usted y sus beneficios de salud. Acceda a su panel para ver notificaciones importantes sobre cuidados preventivos, vacunas y mucho más.



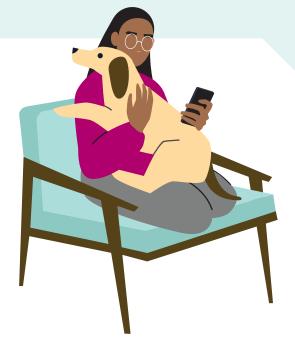
Navegadores de salud

Chatee en vivo con un navegador de salud 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...

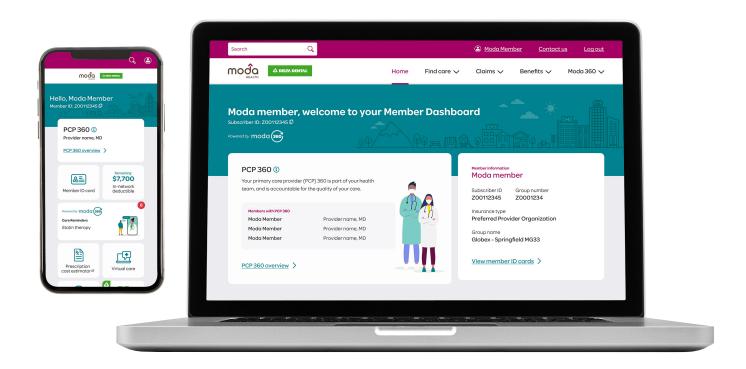
- Buscar atención.
- Obtener acceso a su tarjeta de identificación.
- Seleccionar un PCP 360.
- Calcular los costos de atención médica específica.
- Ver resúmenes de reclamos y el deducible restante dentro de la red.
- Calcular los costos de sus medicamentos recetados.
- Y mucho más.



Inicie sesión en el Panel para miembros: 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.





Envíe un mensaje de texto a un médico las 24 horas del día, los 7 días de la semana, y obtenga acceso privado a atención médica en menos de un minuto con **CirrusMD**, una opción de telesalud disponible en todo el país.



Livongo
es un programa
de control de
la diabetes
simplificado que
les otorga a las
personas el poder
para manejar sus
enfermedades
crónicas de manera
fácil y práctica.



Acceda a una

plataforma digital de bienestar divertida y motivante que incluye la evaluación de riesgos de salud. Luego, mejore su salud mediante desafíos, objetivos de bienestar y transmisiones en redes sociales.



Spring Health
le brinda servicios de
telesalud de 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.



Cobertura de calidad que cuida su sonrisa

Cuando necesite un seguro dental, nosotros le ofrecemos cobertura.

Nuestros planes dentales le dan 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 padecer 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.



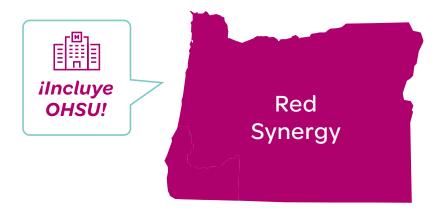




Consulte las opciones de su plan dental en la página 23.

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 tenga 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:



















Consulte si su médico se encuentra en la red en 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 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 en Oregón.

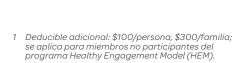




Verifique si su dentista está en la red en <u>modahealth.com/pebb.</u> Luego, haga clic en "Find Care" (Buscar atención) y seleccione su red dental

Tabla de beneficios del **plan médico** para empleados a tiempo completo para 2024

•			
	Dentro de la red, usted paga	Fuera de la red, usted pago	
Costos por año del plan	p o m o do na nod, dotod p aga	. ao. a ao .a . o a, ao to a p ago	
Deducible por persona ¹	\$250	\$500	
Deducible por familia ¹	\$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	
Atención preventiva	\$10,700	14/0	
Exámenes de salud periódicos, atención de bebés sanos, exámenes de rutina para mujeres, vacunas y pruebas de audición	0%	30 % después del deducible	
Chequeos de la próstata y prueba de detección de cáncer colorrectal (sigmoidoscopia y colonoscopia)	0%	30 % después del deducible	
Servicios de profesionales			
Atención primaria (PCP 360) ^{2,3} y consultas con un especialista	\$10/consulta después del deducible	30 % después del deducible 30 % después del deducible	
/isitas al consultorio para enfermedades crónicas	0 %		
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	
nyecciones, 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 ⁴ después del deducible	\$100, luego 30 % ⁴ 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 ⁵	\$500 ⁴ después del deducible	\$500, luego 30 % ⁴ 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	
Servicios de atención alternativa	-	, ,	
Consultas de acupuntura/quiropraxia/naturopatía ¹¹	\$10 después del deducible	30 % ⁶ después del deducib	
erapia de masajes ¹¹	\$10/consulta ^{4,9} después del deducible	30 %10	
Servicios de atención de maternidad			
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 \$5008	
Servicios del hospital			
Atención para pacientes hospitalizados, atención de observación y rehabilitación (30 días por año calendario; 60 días para tratar lesiones de 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 ⁸	
Cirugía bariátrica	\$50 por día, hasta \$250 por admisión después del deducible	Sin cobertura	
Atención médica de emergencia			
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 ^{4,} después del deducible	\$150/consulta ^{4,} después del deducible	
Ambulancia	\$75/viaje después del deducible	\$75/viaje después del deduci	
Otros servicios cubiertos			
Servicios ambulatorios de laboratorio y radiografías para diagnóstico Servicios de diagnóstico por imágenes ⁷ (como tomografía por emisión de positrones, tomografía computarizada, imágenes por resonancia magnética)	0 % \$100 ⁴ después del deducible	30 % después del deducible \$100, luego 30 % ⁴ 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 \$1008	
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 %	



- 2 Sin deducible para las primeras 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 aplican 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 y consulte el Manual para miembros.



Tabla de beneficios del **plan médico** para empleados a medio tiempo para 2024

	Plan Sy	ynergy	
	Dentro de la red, usted paga	Fuera de la red, usted paga	
Costos por año del plan			
Deducible por persona ¹	\$500	\$1,000	
Deducible por familia ¹	\$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	
Atención preventiva			
Exámenes de salud periódicos, atención de bebés sanos, exámenes de rutina para mujeres, vacunas y pruebas de audición	0%	50 % después del deducible	
Chequeos de la próstata y prueba de detección de cáncer colorrectal (sigmoidoscopia y colonoscopia)	0%	50 % después del deducible	
Servicios de profesionales			
Atención primaria (PCP 360) ^{2,3} y consultas con un especialista	\$40/consulta después del deducible	50 % después del deducible	
Visitas al consultorio para 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	
nyecciones, 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 ⁴ después del deducible	\$100, luego 50 % ⁴ 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 ⁵	\$500 ⁴ después del deducible	\$500, luego 50 % ⁴ 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	
Servicios de atención alternativa			
Consultas de acupuntura/quiropraxia/naturopatía ¹¹	\$40/consulta4, después del deducible	50 % ⁶ después del deducible	
Terapia de masajes ¹¹	\$40/consulta ^{4,9} después del deducible	50 %10	
Servicios de atención de maternidad			
Servicios del médico o partera	0 %	50 % después del deducible	
Hospitalización	\$500 por admisión después del deducible	50 % después del deducible + copago de \$500 ⁸	
Servicios del hospital			
Atención para pacientes hospitalizados, atención de observación y rehabilitación (30 días por año calendario; 60 días para tratar lesiones de craneales o de la médula espinal), centro de enfermería especializada (180 días por año calendario)	\$500 por admisión después 50 % después del dedua del deducible copago de \$500		
Cirugía bariátrica	\$500 por admisión después del deducible	Sin cobertura	
Atención médica de emergencia			
Consulta de atención de urgencia	\$30/consulta después del deducible	\$30/consulta después del deducib	
Sala de emergencias (sin copago si es hospitalizado)	\$150/consulta4 después del deducible	\$150/consulta4 después del deduci	
Ambulancia	\$75/viaje después del deducible	\$75/viaje después del deducible	
Otros servicios cubiertos			
Servicios ambulatorios de laboratorio y radiografías para diagnóstico	Quest: \$0 Otros proveedores: 20 % después del deducible	50 % después del deducible	
Servicios de diagnóstico por imágenes ⁷ (como tomografía por emisión de positrones, tomografía computarizada, imágenes por resonancia magnética)	\$100, luego 20 % ⁴ después del deducible	\$100, luego 50 % ⁴ después del deducible	
Servicios de rehabilitación para pacientes ambulatorios (60 sesiones por año calendario)	\$40/consulta después del deducible ⁸	50 % después del deducible	
Cirugía ambulatoria	\$40/servicio después del deducible ⁸ 50 % después del deducible copago de \$100 ⁸		
Diálisis, infusión, quimioterapia y radioterapia	\$40/servicio después del deducible ⁸	50 % después del deducible	
Equipo médico duradero y suministros	20 % después del deducible 50 % después del dedu		
Insulina y suministros para la diabetes	0%	0 %	

Tabla de beneficios del **plan de farmacia para empleados a tiempo completo** para 2024

	Plan de farmacia			
	Minoristas	Con servicios por correo y minoristas preferidos	De especialidad ¹	
Costos por año del plan				
Deducible por persona	\$50			
Deducible por familia	\$150			
Desembolso máximo por persona	\$1,000			
Desembolso máximo por familia	\$3,000			
Medicamentos recetados	Para un suministro de 30 días², usted paga	Para un suministro de 90 días², usted paga	Para un suministro de 30 días², usted paga	
Nivel Value	\$O	\$O	N/C	
Nivel de medicamentos genéricos	10 % después del deducible	\$25 después del deducible	10 % después del deducible	
Nivel de 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.

Tabla de beneficios del **plan de farmacia para empleados a medio tiempo** para 2023

	Plan de farmacia			
	Minoristas	Con servicios por correo y minoristas preferidos	De especialidad	
Costos por año del plan				
Deducible por persona	\$50			
Deducible por familia	\$150			
Desembolso máximo por persona	\$1,000			
Desembolso máximo por familia	\$3,000			
Medicamentos recetados	Para un suministro de 30 días ¹ , usted paga	Para un suministro de 90 días¹, usted paga	Para un suministro de 30 días ¹ , usted paga	
Nivel Value	\$0	\$O	N/C	
Nivel de medicamentos genéricos	\$20 después del deducible	\$50 después del deducible	\$20 después del deducible	
Nivel de 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 v 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" (Búsqueda por red), elija la red principal de ArrayRx. Continúe hasta el sitio web de Navitus para comenzar con la búsqueda.

- 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 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 aplican 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 y consulte el Manual para miembros.



Tabla de beneficios del *plan dental* para 2024

	Plan Delta D para emp tiempo co	leados a	Plan Delta Dental Premier ¹ para empleados a tiempo completo	Plan Delta Dental Premier¹ 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
Costos por año del plan			. 0	
Deducible por persona	\$50)	\$50	\$50
Deducible por familia	\$15	0	\$150	N/C
Beneficio máximo	\$1,75	50	\$1,750	\$1,250
Servicios preventivos* y de diagnóstico				
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 %
Servicios básicos				
Restauración dental (tratamiento de caries dentales con resina compuesta)	1er año: 20 %² 2do año: 10 %² 3er año: 0 %²	30 %	20 %	50%
Cirugía oral (extracciones y ciertas intervenciones quirúrgicas menores)		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 %
Servicios complejos				
Implantes	50 %	50 %	50 %	N/C
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 %
Oxido nitroso	50 %	50 %	50 %	50 %
Protectores oclusales ³	100 % sin deducible	100 % sin deducible	100 % sin deducible	100 % sin deducible
Servicios de ortodoncia				
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.

Para conocer las limitaciones y exclusiones, visite modahealth.com/pebb y consulte el Manual para miembros.

¹ Para encontrar proveedores de la red, visite modahealth.com/pebb y haga clic en "Find Care" (Buscar atención).

² 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.

³ Máximo de \$150, una vez cada cinco años.

Años ofreciendo

planes médicos y dentales para *miembros* de la Junta de Beneficios para Educadores de Oregón (OEBB) 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.



Inscríbase en línea en pebbplans.com.

¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudar.

PEBBcustomerservice@modahealth.com

Equipo de navegadores de salud médico: 844-776-1593 Equipo de navegadores de salud de farmacia: 844-776-1594

Equipo de navegadores de salud dental (para miembros de planes médicos y dentales): 833-681-2117 Servicio de atención al cliente (para miembros de planes dentales únicamente): 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, 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.

Scott White coordinates our nondiscrimination work:

Scott White, Compliance Officer 601 SW Second Ave. Portland, OR 97204 855-232-9111 compliance@modahealth.com

modahealth.com

Dental plans in Oregon provided by Oregon Dental Service, dba Delta Dental Plan of Oregon. Dental plans in Alaska provided by Delta Dental of Alaska. Health plans provided by Moda Health Plan, Inc. Individual medical plans in Alaska provided by Moda Assurance Company.

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 hổ 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 مجانًا. اتصل برقم 212-605-3229 (الهاتف النصي: 711)

بولتے ہیں تو ل انی (URDU) توجب دیں: اگر آپ اردو اعانت آپ کے لیے بلا معاوضہ دستیاب ہے۔ پر کال کریں (TTY: 711) 2005-3229

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)

توجه: در صورتی که به فارسی صحبت می کنید، خدمات ترجمه به صورت رایگان برای شما موجود است. با TTY: 711) 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 Sprachassistenzdienste 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 (TYY、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 દશાર્વો) બોલો છો તો તે ભાષામાં તમારે માટે વિના મૂલ્યે સહાય ઉપલબ્ધ છે.1-877-605-3229 (TTY: 711) પર કૉલ કરો

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

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

ATENŢIE: Dacă vorbiţi limba română, vă punem la dispoziţie serviciul de asistenţă lingvistică în mod gratuit. Sunaţi 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)

ត្រវចងចាំ៖ បើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ ហើយ ត្រ័វការសេវាកម្មជំនួយផ្នែកភាសាដោយ ឥតគិតថ្លៃ គឺមានផ្តល់ជូនលោកអ្នក។ សូមទូរស័ព្ទ ទៅកាន់លេខ 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.

โปรดหราบ: หากคุณพูดภาษาไทย คุณ สามารถใช้บริการช่วยเหลือด้านภาษา ได้ฟรี 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 totogia. Vala'au i le 1-877-605-3229 (TTY: 711)

IPANGAG: Nu agsasaoka iti Ilocano, 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)





¿Tiene preguntas?

Estamos aquí para ayudar. Simplemente escriba a PEBBcustomerservice@modahealth.com o llame a uno de nuestros navegadores de salud.

Equipo de navegadores de salud médico: 844-776-1593

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

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

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

Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

modahealth.com/pebb



Delta Dental es una marca registrada de Delta Dental Plans Association