

2026 Resumen de beneficios del plan médico

● Moda Health Affinity Silver 3000 - AI/AN Zero

	Con un proveedor de atención médica indígena (IHCP) usted paga	Lo que paga usted dentro de la red	Lo que paga usted fuera de la red
Costos por año calendario			
Deducible por persona	\$0	\$0	Sin cobertura
Deducible por familia	\$0	\$0	Sin cobertura
Desembolso máximo por persona	\$0	\$0	Sin cobertura
Desembolso máximo por familia	\$0	\$0	Sin cobertura
Atención y servicios			
Visita de atención preventiva	0%	0%	Sin cobertura
Visita al consultorio del proveedor de atención primaria (PCP)	0%	0%	Sin cobertura
Visita al consultorio del especialista	0%	0%	Sin cobertura
Visita de atención urgente	0%	0%	Sin cobertura
Visita de atención virtual - CirrusMD	N/A	0%	Sin cobertura
Otros proveedores	0%	0%	Sin cobertura
Servicios ambulatorios de radiografías y análisis de laboratorio de diagnóstico	0%	0%	Sin cobertura
Visita a la sala de emergencias	0%	0%	0%
Ambulancia	0%	0%	0%
Atención hospitalaria/ambulatoria	0%	0%	Sin cobertura
Visita al consultorio de salud conductual	0%	0%	Sin cobertura
Visita de terapia física, ocupacional o del habla	0%	0%	Sin cobertura
Servicios de acupuntura y manipulación vertebral	0%	0%	Sin cobertura
Servicios dentales para menores de 19 años	0%	0%	Sin cobertura
Examen de la vista para menores de 19 años	0%	0%	Sin cobertura
Accesorios de visión para menores de 19 años	0%	0%	Sin cobertura
Examen de la visión para adultos	Sin cobertura	Sin cobertura	Sin cobertura
Medicamentos recetados			
De valor	0%	0%	0%
Seleccionados	0%	0%	0%
Preferidos	0%	0%	0%
No preferidos	0%	0%	0%
De especialidad preferidos	0%	0%	Sin cobertura
De especialidad no preferidos	0%	0%	Sin cobertura
Características			
Nivel de metal	● Plata		
Intercambio	Dentro del intercambio		
Cobertura acreditable para la Parte D de Medicare	Acreditable		
Red de proveedores	Affinity		
Otra red	Aetna® PPO		
Área de servicio	En todo el estado		
Beneficios adicionales (no cubierto fuera de la red)	Servicios dentales para menores de 19 años		

Se aplican limitaciones y exclusiones. Consulte el Resumen de Beneficios y Cobertura (RBC) y el manual del miembro para conocer los requisitos, limitaciones y exclusiones del Plan. Este documento se proporciona únicamente con fines informativos y está dirigido a los productores autorizados y designados de Moda Health. No es un RBC y no debe considerarse un sustituto del mismo. En caso de discrepancia entre la información de este resumen y el contrato, prevalecerá este último.