



Planes Médicos de Kaiser Permanente

Atención de alta calidad con costos predecibles

Elegir un plan que le sirva es importante, pero no tiene por qué ser complicado.

Elija conveniencia:

- En la mayoría de nuestros centros de atención, puede ver a su médico, hacerse un análisis de laboratorio o radiografías y recoger una receta médica; todo en un solo lugar.
- Puede ahorrarse el viaje al consultorio mediante videoconsultas¹ y consulta electrónicas y, además, tiene la opción de enviar un correo electrónico al consultorio de su médico con preguntas que no sean urgentes.^{2,3}

Elija eficiencia y ahorro de costos:

- Encuentre un plan que se adapte a sus necesidades: desde el Plan 1, con costos compartidos predecibles y sin deducible, hasta el Plan 3, que admite una cuenta de ahorros para gastos médicos (Health Savings Account, HSA) con la prima más baja entre todos los planes médicos de la Junta de Beneficios para Educadores de Oregon (Oregon Educators Benefit Board, OEBB).
- Nuestros equipos de atención coordinada, nuestra tecnología avanzada y el enfoque preventivo que ofrecemos nos permiten ofrecerle un tratamiento de alta calidad y atención más asequible.

Costos compartidos del miembro

Servicios	Plan 1	Plan 2A y Plan 2B	Plan 3
Por correo electrónico	\$0	\$0	\$0
Consulta electrónica	\$0	\$0	\$0
Consulta por teléfono	\$0	\$0	\$0 después del deducible
Videoconsulta	\$0	\$0	\$0 después del deducible

mybenefits.kp.org/oebb (en inglés)

Elija atención de alta calidad:

- Contamos con un amplio grupo médico interdisciplinario y diverso, por lo que cuando necesite un especialista lo encontraremos.
- Nuestro sistema integrado permite que su médico, sus enfermeros y otros especialistas trabajen en equipo para ayudarle a mantenerse saludable. Están conectados entre sí, y con usted, por medio de su historia clínica electrónica.

Busque recursos en nuestro sitio web: mybenefits.kp.org/oebb (en inglés)

- Obtenga más información sobre Kaiser Permanente y vea cómo es ser miembro. Observe cómo hacemos que la atención médica sea más sencilla y conveniente.
- Consulte los documentos del plan, incluidos los materiales de inscripción, resúmenes de beneficios, recursos para la salud y más.

Estamos para ayudarle si tiene más preguntas:

1-800-813-2000 (TTY 711)

1-800-324-8010 (servicios de interpretación)

De lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m.

Consulte el reverso para comparar nuestras opciones de planes médicos.



RESUMEN DE BENEFICIOS MÉDICOS DE LA OEGB PARA 2023-2024

Elija entre los 4 planes de Kaiser Permanente

Beneficios del plan	Plan 1	Plan 2A	Plan 2B	Plan 3
Deducible por año del plan	Ninguno	\$800/individual \$2,400/familia	\$1,200/individual \$3,600/familia	\$1,600/individual ⁴ \$3,200/familia ⁵
Gasto máximo de bolsillo por año del plan	\$1,500/individual \$3,000/familia	\$4,000/individual \$12,000/familia	\$4,500/individual \$13,500/familia	\$6,550/individual ⁴ \$13,100/familia ⁵
Servicios de atención preventiva	\$0	\$0	\$0	\$0
Atención prenatal	\$0	\$0	\$0	\$0
Pruebas preventivas	\$0	\$0	\$0	\$0
Copago por visita al consultorio	\$20	\$25	\$30	20 % después del deducible
Copago para el especialista	\$30	\$35	\$40	20 % después del deducible
Atención virtual	\$0	\$0	\$0	0 % después del deducible
Cirugía para pacientes ambulatorios	\$75	20 % después del deducible	20 % después del deducible	20 % después del deducible
Atención de urgencia	\$35	\$40	\$45	20 % después del deducible
Copago por atención en la sala de emergencias	\$100	20 % después del deducible	20 % después del deducible	20 % después del deducible
Atención para pacientes hospitalizados	\$100 por día, hasta \$500 por admisión máx.	20 % después del deducible	20 % después del deducible	20 % después del deducible
Servicios de laboratorio, radiografías y pruebas diagnósticas	\$20	\$25	\$30	20 % después del deducible
Medicamentos recetados: Para los planes 1, 2A y 2B, los pedidos por correo están disponibles por 2 copagos para un suministro de 90 días.	\$5 para medicamentos genéricos \$25 para marcas de la lista de medicamentos cubiertos \$45 para marcas no incluidas en la lista de medicamentos cubiertos 25 % hasta un máximo de \$100 para medicamentos de especialidad	\$5 para medicamentos genéricos \$25 para marcas de la lista de medicamentos cubiertos \$45 para marcas no incluidas en la lista de medicamentos cubiertos 25 % hasta un máximo de \$100 para medicamentos de especialidad	\$5 para medicamentos genéricos \$25 para marcas de la lista de medicamentos cubiertos \$45 para marcas no incluidas en la lista de medicamentos cubiertos 25 % hasta un máximo de \$100 para medicamentos de especialidad	20 % después del deducible \$0 para preventivos
Atención alternativa por autorreferencia: servicios quiroprácticos, de naturopatía y acupuntura	\$20 Límite de 20 consultas para servicios quiroprácticos Límite de 12 consultas para acupuntura	\$25 Límite de 20 consultas para servicios quiroprácticos Límite de 12 consultas para acupuntura	\$30 Límite de 20 consultas para servicios quiroprácticos Límite de 12 consultas para acupuntura	20 % después del deducible Límite de 20 consultas para servicios quiroprácticos Límite de 12 consultas para acupuntura
Examen de rutina de los ojos	\$5	\$5	\$5	20 % después del deducible

¹Para hacer una consulta por video, los miembros deben estar registrados en kp.org/espanol y tener una computadora o un dispositivo móvil con cámara.

²Cuando corresponda y esté disponible.

³Estos beneficios están disponibles cuando recibe atención en un centro de atención de Kaiser Permanente.

⁴Cobertura anual solo para el suscriptor.

⁵Para una familia de 2 o más integrantes, por año.

Esto no es un contrato. Este resumen de beneficios no describe completamente su cobertura de beneficios con Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest. Para obtener más detalles de la cobertura de beneficios, la revisión de reclamaciones y los procedimientos de adjudicación, consulte su *Evidencia de Cobertura (Evidence of Coverage, EOC)* o llame al Departamento de Servicios a los Miembros. En caso de que exista una discrepancia entre este resumen y la EOC, la EOC prevalecerá.

mybenefits.kp.org/oebb (en inglés)

