



Essential Plan de EmblemHealth

EmblemHealth se enorgullece de ofrecer el Essential Plan para satisfacer sus necesidades de atención médica y su presupuesto.

¿QUÉ ES EL ESSENTIAL PLAN?

Cuando califica para el Essential Plan, disfrutará de:

- Beneficios médicos, de la visión y dentales.
- **¡Nuevo!** Crédito de \$100 para artículos de venta libre (OTC) cada trimestre calendario para artículos cubiertos relacionados con la salud y alimentos saludables.
- Sin referidos para ver a especialistas.
- Acceso virtual las 24 horas, los 7 días de la semana a atención que no sea de emergencia, además de servicios de atención primaria, salud mental y dermatología a través de Teladoc® Primary360.*

Además, obtendrá todo eso por una prima de \$0 por mes.

El Essential Plan es un plan de organización para el mantenimiento de la salud, o HMO. Con un plan HMO, usted debe elegir a un **proveedor de atención primaria (PCP)** que se ocupará de toda su atención de rutina. Los miembros del Essential Plan pueden consultar a profesionales y centros de atención médica de **la red Enhanced Care Prime**. Puede encontrar un médico iniciando sesión en su portal para miembros en **my.emblemhealth.com** y haciendo clic en “Find Care” (Encontrar atención). En caso de emergencia, puede ir a cualquier hospital.

Para inscribirse en el **Essential Plan** de EmblemHealth, debe vivir en la ciudad de Nueva York (Brooklyn, Bronx, Manhattan, Queens o Staten Island), Long Island (condados de Nassau o Suffolk) o en el condado de Westchester. También debe calificar para el **Essential Plan** según sus ingresos y otros factores.

¿ESTÁ LISTO/A PARA INSCRIBIRSE?

Asegúrese de contar con lo siguiente para usted y para cada miembro de su familia que necesita cobertura del seguro de salud cuando presenta su solicitud:

- Números de Seguro Social (o números de documento en el caso de inmigrantes legales).
- Información sobre el empleador y el ingreso (por ejemplo, recibos de sueldo, formularios W-2, declaraciones de salarios e impuestos).
- Números de póliza de todos los planes de seguro de salud actuales que cubran a los miembros de su familia.
- Número de teléfono y dirección de correo electrónico.
- Su dirección residencial.

Llámenos al **888-447-7603** (TTY: **711**), los siete días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m., o visite **emblemhealth.com/essential-plan** para obtener más información sobre el Essential Plan y lo que puede estar disponible para usted.

*Telemedicina proporcionada por Teladoc. No es adecuado para todos los servicios cubiertos. No todos los servicios están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

EL ESSENTIAL PLAN DE EMBLEMHEALTH EN EL MERCADO DE SALUD DEL ESTADO DE NUEVA YORK

A continuación, incluimos una breve descripción general de las opciones del Essential Plan para individuos que califican.

| | ESSENTIAL PLAN 200-250 | ESSENTIAL PLAN 1 | ESSENTIAL PLAN 2 | ESSENTIAL PLAN 3 | ESSENTIAL PLAN 4 |
|---|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Deducible anual | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 |
| Gastos máximos de bolsillo anuales | \$2,000 | \$360 | \$200 | \$200 | \$0 |
| Visita a médico de atención primaria (PCP)/especialista | Copago de \$15/\$25 | Copago de \$15/\$25 | Copago de \$0/\$0 | Copago de \$0/\$0 | Copago de \$0/\$0 |
| Examen físico anual | Copago de \$0 | Copago de \$0 | Copago de \$0 | Copago de \$0 | Copago de \$0 |
| Atención dental y de la vista | Copago de \$0 | Copago de \$0 | Copago de \$0 | Copago de \$0 | Copago de \$0 |
| Sala de emergencia | Copago de \$75 | Copago de \$75 | Copago de \$0 | Copago de \$0 | Copago de \$0 |
| Centro para pacientes ambulatorios (cirugía) | Copago de \$50 | Copago de \$50 | Copago de \$0 | Copago de \$0 | Copago de \$0 |
| Crédito para artículos de venta libre (OTC) | \$100 cada trimestre calendario | \$100 cada trimestre calendario | \$100 cada trimestre calendario | \$100 cada trimestre calendario | \$100 cada trimestre calendario |
| Programa de reembolso de gimnasio* | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |
| Telemedicina** | Copago de \$0 | Copago de \$0 | Copago de \$0 | Copago de \$0 | Copago de \$0 |
| Medicamentos con receta*** (medicamentos genéricos/ medicamentos preferidos de marca/medicamentos no preferidos de marca) | Copago de \$6/\$15/\$30 | Copago de \$6/\$15/\$30 | Copago de \$1/\$3/\$3 | Copago de \$1/\$3/\$3 | Copago de \$0/\$0/\$0 |
| Prima mensual† | \$0 de prima | \$0 de prima | \$0 de prima | \$0 de prima | \$0 de prima |

Esta no es una lista completa de beneficios. Revise los documentos específicos de su plan que están disponibles en el sitio web de EmblemHealth y en el portal para miembros.

*Gane hasta \$200 en reembolsos por período de seis meses cada año calendario por realizar 50 ejercicios.

**Telemedicina proporcionada por Teladoc. No todos los servicios están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

***Suministro para 30 días.

†Para aquellos que califican.



Para obtener más información, visítenos en línea en emblemhealth.com/essential-plan o llámenos al 888-447-7603 (TTY: 711).

EmblemHealth Plan, Inc., EmblemHealth Insurance Company, EmblemHealth Services Company, LLC y Health Insurance Plan of Greater New York (HIP) son empresas de EmblemHealth. EmblemHealth Services Company, LLC proporciona servicios administrativos a las empresas de EmblemHealth.

©2024 Teladoc Health, Inc. Todos los derechos reservados.

Los Essential Plans de EmblemHealth son proporcionados por Health Insurance Plan of Greater New York (HIP), una empresa de EmblemHealth. Consulte los números del formulario de póliza de HIP para el Essential Plan 1: 155-23-EPP1NONAIAAN (01/25), 155-23-EPP1AIAAN (01/25) y otros, Essential Plan 2: 155-23-EPP2NONAIAAN (01/25), 155-23-EPP2AIAAN (01/25) y otros, Essential Plan 3: 155-23-EPP3Aliessa (01/25), y Essential Plan 4: 155-23-EPP4Aliessa (01/25), y otros.