

# Moda Select

Individual y familiar

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



Moda Health  
Plan, Inc.



2026



# Mejor valor y una ***experiencia mejorada***

Cuando elige Moda Health, tiene planes de salud de alta calidad, asesoramiento de expertos y servicios, herramientas y programas de bienestar exclusivos.



## Experiencia comprobada en la oferta de planes de seguro durante más de 70 años.



## Atención preventiva a \$0

Exámenes preventivos, exámenes anuales para mujeres, atención para bebés sanos y muchas vacunas y pruebas de detección para mantenerse saludable.



## Beneficios de medicamentos con receta

Ofrece cobertura integral de medicamentos con receta y una herramienta con listas de medicamentos aprobados en [modahealth.com/pdl](https://modahealth.com/pdl), para que pueda confirmar qué está cubierto.



## Acceso a médicos a toda hora

[Aplicación CirrusMD](#) para que se comuniquen con un médico en menos de un minuto, en cualquier momento, desde cualquier lugar, sin costo.

Conózanos en [modahealth.com/idaho](https://modahealth.com/idaho)



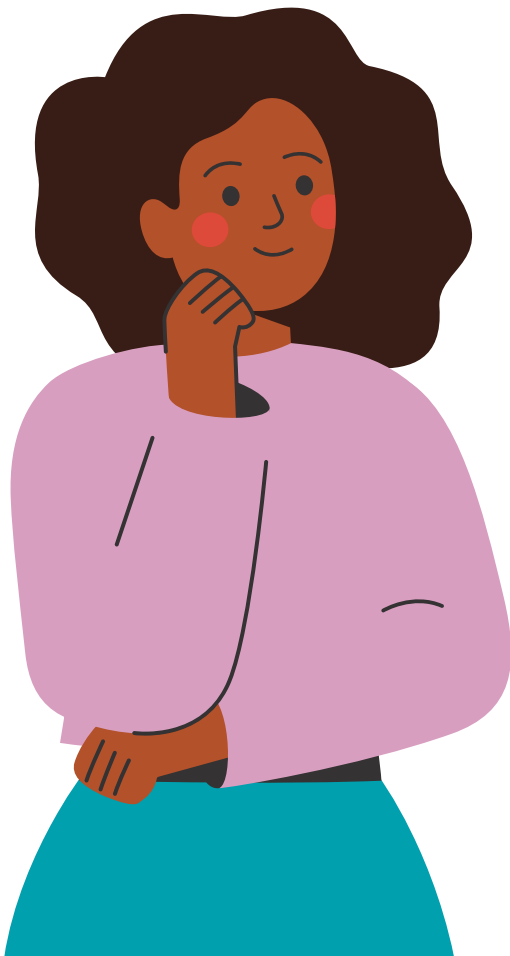
**Elija tener una mejor experiencia.**

Inscríbase hoy en [modahealth.com/shop](https://modahealth.com/shop)

# Haga la mejor elección

**Los seguros pueden ser difíciles de entender.**

Queremos mejorar su experiencia ayudándole a entender mejor sus opciones.



## Cuando seleccione su plan, tenga en cuenta lo siguiente:



**¿Mi proveedor está en mi red?**

Para obtener más información, consulte la página 6.



**¿Cómo funciona el plan?**

Consulte el cuadro de comparación de planes en la página 8.



**¿Qué plan es el adecuado para mí?**

Obtenga más información sobre las opciones de planes en la página 5.



**¿Mis medicamentos tienen cobertura?**

Consulte esta información en la página de búsqueda de medicamentos en [modahealth.com/pdl](https://modahealth.com/pdl).



**¿Dónde puedo encontrar información sobre las tarifas y primas de planes médicos para mi familia?**

Visite [modahealth.com/shop](https://modahealth.com/shop).



**¿Está listo para elegir?**

Haga su selección en [modahealth.com/shop](https://modahealth.com/shop)

# Encuentre un plan de salud que se **adapte a su vida**



A Jessica le gusta la **asequibilidad**. Es ideal si no acude al médico con frecuencia, pero quiere protegerse de facturas elevadas.



## Bronze

- Prima mensual más baja
- Paga más cuando recibe atención



A Dave le gusta la **estabilidad**. Una opción inteligente si quiere más cobertura sin pagar demasiado cada mes.



## Silver

- Prima mensual y costos de atención equilibrados
- Puede ahorrar más si reúne los requisitos para obtener ayuda adicional



A Karin le gusta la **seguridad**. Esta es su mejor opción si visita al médico con frecuencia y toma medicamentos todos los días.



## Gold

- Prima mensual más alta
- Paga menos cuando recibe atención

## ¿No sabe qué plan elegir?

Hágase las siguientes preguntas. Si su respuesta es **"sí"**, el plan marcado podría ser adecuado para usted.

|  | Bronze | Silver | Gold |
|--|--------|--------|------|
| ¿Consultaré a un médico o especialista con frecuencia?                         |        | ✓      | ✓    |
| ¿Tendré facturas médicas más altas este año?                                   |        |        | ✓    |
| ¿Tomo medicamentos de forma regular?   |        | ✓      | ✓    |
| ¿Estoy incluyendo cobertura para mi cónyuge o familia?                         |        | ✓      |      |
| ¿Necesito principalmente chequeos?   | ✓      |        |      |
| ¿Me gusta saber lo que voy a pagar (por ejemplo, los copagos)?                 |        | ✓      | ✓    |
| ¿Reúno los requisitos para recibir ayuda adicional con el pago de la atención? |        | ✓      | ✓    |

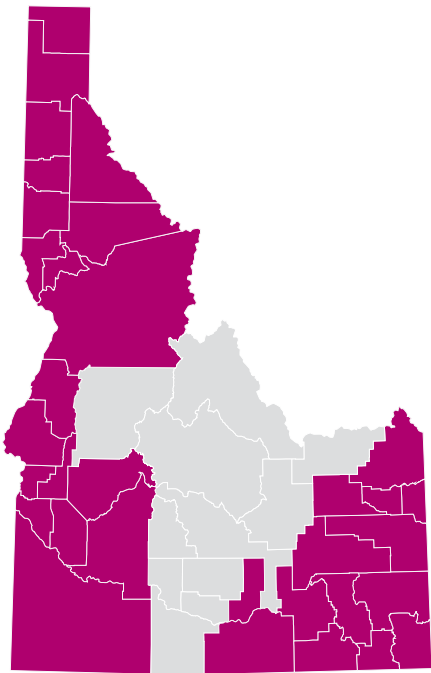


**¿Todavía no está seguro?** Llámenos al **855-718-1767**. Estamos aquí para ayudarlo a encontrar el que mejor se adapte a sus necesidades.



# La red *Moda Select*

Hemos seleccionado cuidadosamente proveedores de atención primaria, especialistas y sistemas de salud asociados para que tenga mejor valor y atención.



**La red de Moda Select es para los miembros que viven en estos condados:**

|           |            |           |           |            |
|-----------|------------|-----------|-----------|------------|
| Ada       | Bonner     | Elmore    | Latah     | Payette    |
| Adams     | Bonneville | Franklin  | Lewis     | Power      |
| Bannock   | Boundary   | Fremont   | Madison   | Shoshone   |
| Bear Lake | Canyon     | Gem       | Minidoka  | Teton      |
| Benewah   | Caribou    | Idaho     | Nez Perce | Washington |
| Bingham   | Cassia     | Jefferson | Oneida    |            |
| Boise     | Clearwater | Kootenai  | Owyhee    |            |



**Consulte si su médico se encuentra en la red**  
en [modahealth.com/modaselect](https://modahealth.com/modaselect)



## Atención cuando se encuentra *fuera* de Idaho

Cuando viaje *fuera* de Idaho, obtendrá atención médica integral con beneficios dentro de la red a través de:

- Áreas de servicio de Moda Select en Alaska y Texas
- Áreas de servicio de Affinity Limited Network en Oregón
- Red Aetna® PPO a través de Aetna Signature Administrators® en todo el país. Esto incluye áreas de servicio *fuera* de la red Moda Select en Alaska, Texas y *fuera* de la red Affinity Limited Network en Oregón.



**Para comenzar,** visite [modahealth.com/findcare](https://modahealth.com/findcare) y seleccione su red.

## Socios de salud en su área

Treasure Valley



**Saint Alphonsus  
Health Alliance**  
A Member of Trinity Health

Norte de Idaho



**KootenaiHealth**

Este de Idaho



Sur/centro de Idaho



**Minidoka**  
Memorial Hospital



Sudeste de Idaho



Algunos de los proveedores de estos lugares no forman parte de la red.

# Planes médicos de **Moda Select** para 2026

|  | Planes Gold                                      |  | Planes Silver                                      |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  | Moda Select Idaho Gold 1100 + Examen de la vista | Moda Select Idaho Gold 2200 + Examen de la vista | Moda Select Idaho Silver 3000 + Examen de la vista | Moda Select Idaho Silver 4000 + Examen de la vista | Moda Select Idaho Silver 6400 + Examen de la vista |
| <b>Lo que usted paga por la atención <i>dentro de la red</i> que recibe cada año</b> |  |  |  |  |  |
| Deducible por persona  | \$1,100  | \$2,200  | \$3,000  | \$4,000  | \$6,400  |
| Deducible por familia  | \$2,200  | \$4,400  | \$6,000  | \$8,000  | \$12,800   |
| Desembolso máximo por persona  | \$8,000  | \$7,600  | \$8,500  | \$8,900  | \$7,400  |
| Desembolso máximo por familia  | \$16,000   | \$15,200   | \$17,000   | \$17,800   | \$14,800   |
| Beneficios disponibles fuera de la red   | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  | ✓  |
| <b>Beneficios que constituyen el plan y lo que usted paga</b>                        |  |  |  |  |  |
| Visita al consultorio del proveedor de atención primaria (PCP)                       | \$15 por consulta                                | \$10 por consulta                                | \$25 por consulta                                  | \$10 por consulta                                  | \$25 por consulta                                  |
| Visita al consultorio del especialista   | \$30 por consulta                                | \$30 por consulta                                | \$70 por consulta                                  | \$50 por consulta                                  | \$70 por consulta                                  |
| Consulta de atención de urgencia   | \$30 por consulta                                | \$30 por consulta                                | \$70 por consulta                                  | \$50 por consulta                                  | \$70 por consulta                                  |
| Consulta de atención virtual   | \$5 por consulta                                 | \$0 por consulta                                 | \$15 por consulta                                  | \$5 por consulta                                   | \$15 por consulta                                  |
| Radiografías y análisis de laboratorio de diagnóstico para pacientes ambulatorios    | 15 % después del deducible                       | 10 % después del deducible                       | 35 % después del deducible                         | \$60 diarios, por proveedor                        | 35 % después del deducible                         |
| Consulta en la sala de emergencias   | 15 % después del deducible                       | 10 % después del deducible                       | 35 % después del deducible                         | \$400 después del deducible                        | 35 % después del deducible                         |
| Servicios de manipulación vertebral  | \$30 por consulta                                | \$30 por consulta                                | \$70 por consulta                                  | \$50 por consulta                                  | \$70 por consulta                                  |
| Visita al consultorio del proveedor de salud conductual                              | \$15 por consulta                                | \$10 por consulta                                | \$25 por consulta                                  | \$10 por consulta                                  | \$25 por consulta                                  |
| Consulta de fisioterapia, terapia ocupacional o del habla                            | \$30 por consulta                                | \$30 por consulta                                | \$70 por consulta                                  | \$50 por consulta                                  | \$70 por consulta                                  |
| Atención para pacientes hospitalizados y ambulatorios                                | 15 % después del deducible                       | 10 % después del deducible                       | 35 % después del deducible                         | 40 % después del deducible                         | 35 % después del deducible                         |
| <b>Medicamentos con receta<sup>1</sup></b>   |  |  |  |  |  |
| Valor  | \$2  | \$2  | \$2  | \$2  | \$2  |
| Selectos   | \$10   | \$5  | \$20   | \$20   | \$20   |
| Preferidos   | 30 % después del deducible                       | 30 %   | 40 % después del deducible                         | 40 %   | 40 %   |
| No preferidos  | 50 % después del deducible                       | 50 %   | 50 % después del deducible                         | 50 % después del deducible                         | 50 % después del deducible                         |
| Preferidos de especialidad   | 30 % después del deducible                       | 30 %   | 40 % después del deducible                         | 40 %   | 40 %   |
| No preferidos de especialidad  | 50 % después del deducible                       | 50 %   | 50 % después del deducible                         | 50 % después del deducible                         | 50 % después del deducible                         |
| <b>Elementos que debe <i>tener en cuenta</i> cuando elige un plan</b>                |  |  |  |  |  |
| Características y beneficios especiales incluidos en el plan                         | PCP +  | PCP +  | PCP +  | PCP +  | PCP +  |

<sup>1</sup> Un copago por suministro para 30 días



## Planes Bronze

| Moda Select Idaho Bronze 9200 + Examen de la vista | Moda Select Idaho Bronze 10,000 + Examen de la vista | Moda Select Idaho Bronze HDHP 7500 |
|--|--|------------------------------------|
| \$9,200  | \$10,000   | \$7,500                            |
| \$18,400   | \$20,000   | \$15,000                           |
| \$9,500  | \$10,000   | \$7,500                            |
| \$19,000   | \$20,000   | \$15,000                           |
|  |  |                                    |
| \$50 por consulta                                  | \$50 por consulta                                    | 0 % después del deducible          |
| \$100 por consulta                                 | \$125 por consulta                                   | 0 % después del deducible          |
| \$100 por consulta                                 | \$125 por consulta                                   | 0 % después del deducible          |
| \$40 por consulta                                  | \$40 por consulta                                    | 0 % después del deducible          |
| 25 % después del deducible                         | \$75 diarios, por proveedor                          | 0 % después del deducible          |
| 25 % después del deducible                         | 0 % después del deducible                            | 0 % después del deducible          |
| \$100 por consulta                                 | \$125 por consulta                                   | 0 % después del deducible          |
| \$50 por consulta                                  | \$50 por consulta                                    | 0 % después del deducible          |
| 25 % después del deducible                         | 0 % después del deducible                            | 0 % después del deducible          |
| 25 % después del deducible                         | 0 % después del deducible                            | 0 % después del deducible          |
| \$2  | \$2  | 0 %                                |
| \$25   | \$20   | 0 % después del deducible          |
| 40 %   | 40 %   | 0 % después del deducible          |
| 50 % después del deducible                         | 50 % después del deducible                           | 0 % después del deducible          |
| 40 %   | 40 %   | 0 % después del deducible          |
| 50 % después del deducible                         | 50 % después del deducible                           | 0 % después del deducible          |
| PCP HSA  | PCP HSA  | PCP HSA                            |

## Aspectos destacados del plan



## Elija un PCP

Para ayudarle a controlar su salud, solicitaremos que elija un PCP dentro de la red.



## Disponibilidad fuera de la red

Para beneficios fuera de la red, escanee el código QR y luego haga clic en Idaho para ver los Resúmenes de beneficios y cobertura (SBC) con información detallada de cada plan.



## Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)

Con nuestro plan de salud con deducible alto y compatible con HSA, usted obtiene flexibilidad y opciones. Una vez que haya establecido una HSA con la institución financiera de su elección o con nuestro socio, BenefitHelp Solutions, puede usar fondos libres de impuestos de la HSA para pagar deducibles, coseguro y otros gastos calificados que no estén cubiertos por su plan de salud.



## Incluido en todos los planes:



Visitas al consultorio presenciales e ilimitadas para salud mental y trastornos por abuso de sustancias.



Beneficios de rehabilitación y habilitación (fisioterapia, terapia ocupacional y del habla) limitados a 20 sesiones separadas por año.



Manipulación vertebral limitada a 18 visitas por año.



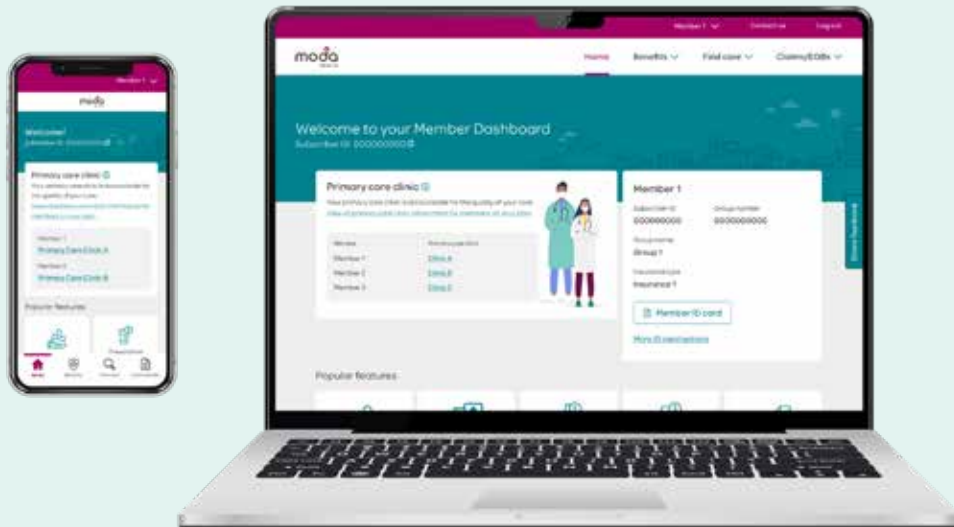
Oftalmología pediátrica para menores de 19 años, que incluye examen de la vista, anteojos, lentes o lentes de contacto una vez por año calendario.

Estos beneficios y las pólizas de los planes Moda Health están sujetos a cambios para cumplir con los lineamientos estatales y federales. En este documento se ofrecen resúmenes de varios planes de salud y no es un contrato. En caso de discrepancia entre los resúmenes y el contrato, prevalecerá el contrato.

# Ventajas para miembros por alcanzar ***sus objetivos de salud***

Ahorre dinero mientras mejora su salud con herramientas, descuentos y programas exclusivos para miembros.

Estos servicios adicionales no constituyen un seguro, es posible que no estén disponibles en todas las áreas y pueden discontinuarse en cualquier momento.



## Herramientas

Evaluaciones de salud

Verificación del precio de los medicamentos recetados

Mensajería de texto con un médico las 24 horas del día, los 7 días de la semana



## Descuentos

Membresías en gimnasios

Acupuntura, quiropráctica, masajes terapéuticos (una vez que se haya alcanzado el límite de beneficios del plan)

Marcas populares de salud y acondicionamiento físico (como Vitamix® y Garmin®)



## Asesoramiento y atención

Asesoramiento de salud  
Coordinación de la atención

Programa de asistencia individual (consulte la página 11 para obtener más detalles)

Asistencia médica de emergencia para viajes




## Asistencia por salud mental

Doce semanas de terapia móvil con un terapeuta privado a través de su teléfono inteligente



**Elija una mejor experiencia.**

Inscríbase hoy mismo en [modahealth.com/shop](https://modahealth.com/shop)



Apoyo para los  
desafíos cotidianos  
de la vida,  
sin costo alguno  
para usted

### Todos necesitamos algo de ayuda a veces.

Su plan incluye ayuda gratuita y confidencial a través del Programa de Asistencia Individual (IAP). Usted y los miembros de su familia que reúnan los requisitos pueden usar esta ayuda para una variedad de preocupaciones personales, incluidas las siguientes:

- Problemas matrimoniales o de pareja
- Sensación de estrés o ansiedad
- Afrontamiento del duelo o de una pérdida
- Búsqueda de servicios de cuidado infantil o de adultos mayores
- Asesoramiento legal
- Y más

Hablará con consejeros profesionales que pueden ayudarlo a identificar problemas, establecer objetivos y elaborar un plan que se adapte a sus necesidades.

También obtiene atención de salud mental gratuita cuando la necesite, incluido lo siguiente:

- Cuatro consultas de terapia virtual gratuitas por parte de proveedores de la red
- Puede seguir acudiendo al mismo proveedor después de las cuatro consultas gratuitas
- Asistencia y ayuda las 24 horas, los 7 días de la semana para encontrar atención



**Elija una mejor experiencia.**

Inscríbase hoy mismo en [modahealth.com/shop](https://modahealth.com/shop)



## ¿Listo para elegir una **mejor salud**?

**1** Seleccione un plan de salud

**2** Inscríbase y comience...

Adquiera nuestros planes en  
[modahealth.com/shop](https://modahealth.com/shop)

Llámenos al 855-718-1767 o a  
su agente para inscribirse

Inscríbase en línea  
en [modahealth.com/shop](https://modahealth.com/shop)



## ¿Qué ocurre luego de que se inscriba?

### 1. Después de inscribirse...

Recibirá los materiales de bienvenida y la tarjeta de identificación de miembro por correo postal. En esos documentos se explica qué incluye su plan y cómo usarlo para aprovechar sus beneficios al máximo. Asegúrese de tener su tarjeta de identificación a mano al visitar a su médico o recoger medicamentos.



## 2. Cree una cuenta en el Panel para miembros

Vaya a [modahealth.com](https://modahealth.com) y seleccione "Create an account" (Crear una cuenta). Su panel personal le ayuda a ver sus reclamos, buscar médicos y gestionar su plan. Se configura de manera rápida y fácil.

## 3. Pague su primera factura

Tras inscribirse, le enviaremos una factura. El primer pago da inicio a su plan, por lo que debe asegurarse de pagarlo a tiempo para comenzar su cobertura.



ATTENTION: If you speak English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-877-605-3229 (TTY: 711) or speak to your provider.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. También están disponibles de forma gratuita ayuda y servicios auxiliares apropiados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-877-605-3229 (TTY: 711) o hable con su proveedor.

LƯU Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, chúng tôi cung cấp miễn phí các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ. Các hỗ trợ dịch vụ phù hợp để cung cấp thông tin theo các định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Vui lòng gọi theo số (Người khuyết tật: 1-877-605-3229 (TTY: 711) hoặc trao đổi với người cung cấp dịch vụ của bạn.

주의: 한국어를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이용 가능한 형식으로 정보를 제공하는 적절한 보조 기구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-877-605-3229 (TTY: 711) 번으로 전화하거나 서비스 제공업체에 문의하십시오.

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русский, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Позвоните по телефону 1-877-605-3229 (TTY: 711) или обратитесь к своему поставщику услуг.

注：日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。アクセシブル（誰もが利用できるよう配慮された）な形式で情報を提供するための適切な補助支援やサービスも無料でご利用いただけます。1-877-605-3229（TTY：711）までお電話ください。または、ご利用の事業者にご相談ください。

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistenzen zur Verfügung. Entsprechende Hilfsmittel und Dienste zur Bereitstellung von Informationen in barrierefreien Formaten stehen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie 1-877-605-3229 (TTY: 711) an oder sprechen Sie mit Ihrem Provider.

PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga libreng serbisyonang tulong sa wika. Magagamit din nang libre ang mga naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format. Tumawag sa 1-877-605-3229 (TTY: 711) o makipag-usap sa iyong provider.

УВАГА: Якщо ви розмовляєте українською мовою, вам доступні безкоштовні мовні послуги. Відповідні допоміжні засоби та послуги для надання інформації у доступних форматах також доступні безкоштовно. Зателефонуйте за номером 1-877-605-3229 (TTY: 711) або зверніться до свого постачальника».

ማሳሰቢያ:- አማርኛ የሚናገሩ ከሆኑ የቋንቋ ድጋፍ አገልግሎት በነፃ ይቀርብልዎታል። መረጃን በተደራሽ ቅርጽ ለማቅረብ ተገቢ የሆኑ ተጨማሪ እገዛዎች እና አገልግሎቶች እንዲሁ በነፃ ይገኛሉ። በስልክ ቁጥር 1-877-605-3229 (TTY: 711) ይደውሉ ወይም አገልግሎት አቅራቢዎን ያናግሩ።

FIIRO GAAR AH: Haddaad ku hadasho Soomaali, adeegyo kaalmada luuqadda ah oo bilaash ah ayaad heli kartaa. Qalab caawinaad iyo adeegyo oo habboon si loogu bixiyo macluumaadka qaabab la adeegsan karo ayaa sidoo kale bilaa lacag heli karaa. Wac 1-877-605-3229 (TTY: 711) ama la hadal bixiyahaaga.

ATTENTION : Si vous parlez Français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-877-605-3229 (TTY: 711) ou parlez à votre fournisseur.

注意：如果您说中文，我们将免费为您提供语言协助服务。我们还免费提供适当的辅助工具和服务，以无障碍格式提供信息。致电（文本电话 1-877-605-3229 (TTY: 711) ）或咨询您的服务提供商。

ເສີນຊາບ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ຈະມີບໍລິການຊ່ວຍດ້ານພາສາ ແບບບໍ່ເສຍຄ່າໃຫ້ທ່ານ. ມີເຄື່ອງຊ່ວຍ ແລະ ການບໍລິການແບບບໍ່ເສຍຄ່າທີ່ເໝາະສົມເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນໃນຮູບແບບທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້. ໂທຫາເບີ 1-877-605-3229 (TTY: 711) ຫຼື ລົມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ.



หมายเหตุ: หากคุณใช้ภาษาไทย เรามีบริการความช่วยเหลือด้าน  
ภาษาฟรี นอกจากนี้ ยังมีเครื่องมือและบริการช่วยเหลือเพื่อให้  
ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึงได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โปรดโทรติดต่อ  
1-877-605-3229 (TTY: 711) หรือปรึกษาผู้ให้บริการของคุณ

توجه دیں: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کے لیے زبان کی مفت مدد  
کی خدمات دستیاب ہیں۔ قابل رسائی فارمیٹس میں معلومات فراہم کرنے  
کے لیے مناسب معاون امداد اور خدمات بھی مفت دستیاب ہیں۔ (1-877-  
605-3229 (TTY: 711) پر کال کریں یا اپنے فراہم کنندہ سے بات  
کریں

LUS CEEV TSHWJ XEEB: Yog hais tias koj hais Lus  
Hmoob muaj cov kev pab cuam txhais lus pub dawb  
rau koj. Cov kev pab thiab cov kev pab cuam ntxiv  
uas tsim nyog txhawm rau muab lus qhia paub ua  
cov hom ntaub ntawv uas tuaj yeem nkag cuag tau  
rau los kuj yeej tseem muaj pab dawb tsis xam tus  
nqi dab tsi ib yam nkaus. Hu rau 1-877-605-3229  
(TTY: 711) los sis sib tham nrog koj tus kws muab kev  
saib xyuas kho mob.

सावधान: यदि तपाईं नेपाली भाषा बोल्नुहुन्छ भने तपाईंका लागि  
निःशुल्क भाषिक सहायता सेवाहरू उपलब्ध छन्। पहुँचयोग्य  
ढाँचाहरूमा जानकारी प्रदान गर्न उपयुक्त सहायता र सेवाहरू  
पनि निःशुल्क उपलब्ध छन्। 1-877-605-3229 (TTY: 711) मा  
फोन गर्नुहोस् वा आफ्नो प्रदायकसँग कुरा गर्नुहोस्।

കുറിപ്പ്: നിങ്ങൾ ഒരു മലയാളം  
സംസാരിക്കുന്ന ആളാണെങ്കിൽ, സൗജന്യ  
ഭാഷാ സഹായ സേവനങ്ങൾ നിങ്ങൾക്ക്  
ലഭ്യമാണ്. ആകസ്മം ചെയ്യാവുന്ന  
ഫോർമാറ്റുകളിൽ വിവരങ്ങൾ  
നൽകുന്നതിന് ഉചിതമായ അധിക  
സഹായങ്ങളും സേവനങ്ങളും  
സൗജന്യമായി ലഭ്യമാണ്. 1-877-605-3229 (TTY:  
711) ലേക്ക് വിളിക്കുക അല്ലെങ്കിൽ  
നിങ്ങളുടെ ദാതാവിനോട് സംസാരിക്കുക.

PANANGIKASO: No agsasaoka iti llocano, magun-  
odmo dagiti libre a serbisio ti tulong iti pagsasao.  
Libre met laeng a magun-odan dagiti maitutop a  
katulongan ken serbisio a mangipaay iti impormasion  
kadagiti ma-akses a pormat. Awagan ti 1-877-605-  
3229 (TTY: 711) wenno makisarita iti mangipapaay  
kenka.

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क भाषा  
सहायता सेवाएं उपलब्ध होती हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी  
प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएँ भी  
निःशुल्क उपलब्ध हैं। 1-877-605-3229 (TTY: 711) पर कॉल  
करें या अपने प्रदाता से बात करें।

సావధానం: మీరు తెలుగు మాట్లాడితే, మీకు ఉచిత  
భాషా సహాయ సేవలు అందుబాటులో ఉంటాయి.  
యాక్సెస్ చేయగల ఫార్మాట్‌లలో సమాచారాన్ని  
అందించడానికి తగిన సహాయక సహాయాలు మరియు  
సేవలు కూడా ఉచితంగా అందుబాటులో ఉంటాయి  
1-877-605-3229 (TTY: 711) కి కాల్ చేయండి లేదా మీ  
ప్రావైడర్‌తో మాట్లాడండి.

تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فستتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية.  
كما تتوفر وسائل مساعدة وخدمات مناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات يمكن  
3229-605-877 الرقم (TTY: 711) الوصول إليها مجانًا. اتصل على الرقم  
أو تحدث إلى مقدم الخدمة.

AKIYESI: Ti o ba so Yorùbá, awon ise iranlọwọ ede ofe  
wa fun ọ. Awon iranlọwọ iranlọwọ ti o ye ati awon ise  
lati pese alaye ni awon ọna kika wiwọle tun wa laisi  
idiyele. Pe 1-877-605-3229 (TTY: 711) tabi soṣo si  
olupese rẹ.

MAKINIKA: Ikiwa wewe huzungumza Kiswahili,  
msaada na huduma za lugha bila malipo unapatikana  
kwako. Vifaa vya usaidizi vinavyofaa na huduma bila  
malipo ili kutoa taarifa katika mifumo inayofikiwa pia  
inapatikana bila malipo. Piga simu 1-877-605-3229  
(TTY: 711) au zungumza na mtoa huduma wako.

ATENÇÃO: Se você fala Português do Brasil, serviços  
gratuitos de assistência linguística estão disponíveis  
para você. Auxílios e serviços auxiliares apropriados  
para fornecer informações em formatos acessíveis  
também estão disponíveis gratuitamente. Ligue para  
1-877-605-3229 (TTY: 711) ou fale com seu provedor.



Individual y familiar

Seguro complementario  
de Medicare

Grupo pequeño

Grupo grande

**¿Tiene preguntas?** Estamos aquí para ayudar.  
Comuníquese con un agente de Moda Health o llámenos al  
855-718-1767. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

[Ind&MedSuppSales@modahealth.com](mailto:Ind&MedSuppSales@modahealth.com)  
[modahealth.com/idaho](https://modahealth.com/idaho)



Planes de salud brindados por Moda Health Plan, Inc.

REV4-2136 (12/25)

Folleto del plan individual de Idaho 2026