

# 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 que pueda 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

[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)



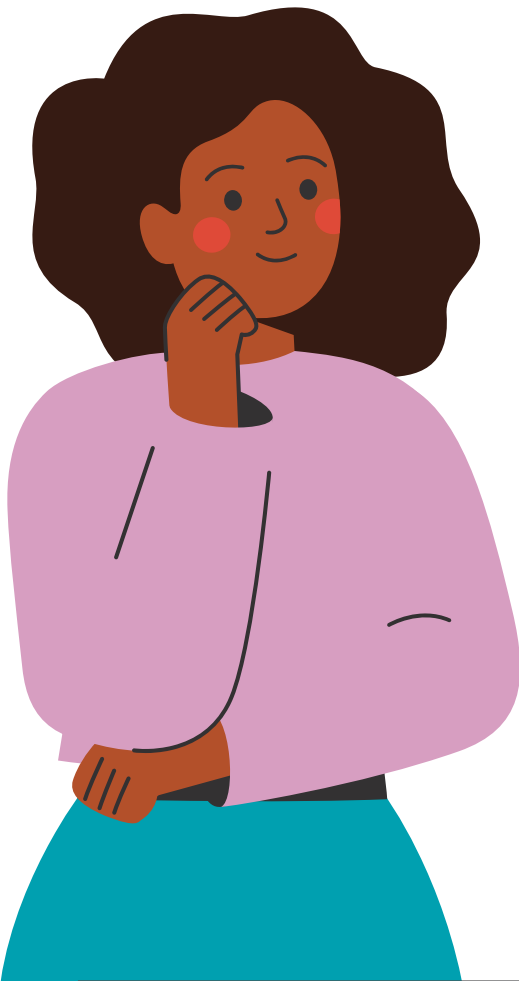
**Elija una mejor experiencia.**

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

# 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 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 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.

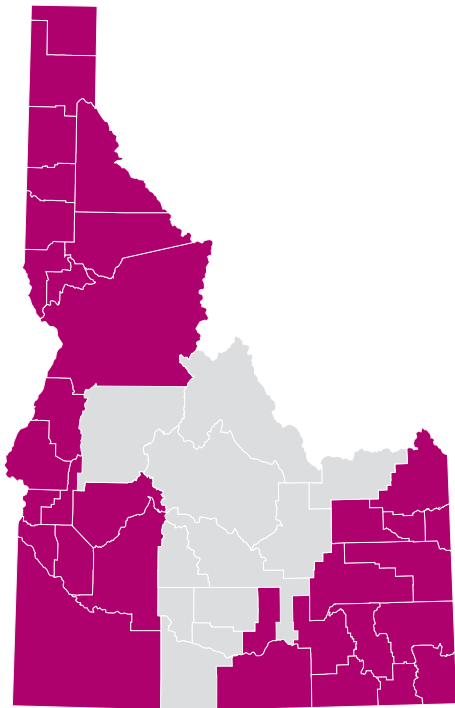
|                                                                                | Bronze | Silver | Gold |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|------|
| ¿Consultaré a un médico o especialista con frecuencia?                         |        | ✓      | ✓    |
| ¿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 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 de Moda Select en Alaska, Texas y fuera de la red de Affinity en Oregón.

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

## Socios de salud en su área

|                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Treasure Valley</b><br> <b>Saint Alphonsus Health Alliance</b><br><small>A Member of Trinity Health</small> |  | <b>North Idaho</b><br> <b>Kootenai Health</b>                                                                                                                                                            |  |
| <b>Eastern Idaho</b><br> <b>BINGHAM MEMORIAL HOSPITAL</b><br><i>Experience Bingham!</i>                        |  | <b>South Central Idaho</b><br> <b>Minidoka Memorial Hospital</b><br> <b>Intermountain® Cassia Regional Hospital</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                     |  | <b>Southeast Idaho</b><br> <b>PQA</b><br><i>Patient Quality Alliance</i>                                                                                                                                 |  |

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

Planes médicos de **Moda Select** para 2026

|                                                                                      | Planes Gold                               |                                           | Planes Silver                               |                                             |                                             | Planes Bronze                               |                                               |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|
|                                                                                      | Moda Select Idaho Gold 1100 + Vision Exam | Moda Select Idaho Gold 2200 + Vision Exam | Moda Select Idaho Silver 3000 + Vision Exam | Moda Select Idaho Silver 4000 + Vision Exam | Moda Select Idaho Silver 6400 + Vision Exam | Moda Select Idaho Bronze 9200 + Vision Exam | Moda Select Idaho Bronze 10,000 + Vision Exam | Moda Select Idaho Bronze HDHP 7500 |
| Lo que <i>usted</i> paga por la atención <b>dentro de la red</b> que recibe cada año |                                           |                                           |                                             |                                             |                                             |                                             |                                               |                                    |
| Deducible por persona                                                                | \$1,100                                   | \$2,200                                   | \$3,000                                     | \$4,000                                     | \$6,400                                     | \$9,200                                     | \$10,000                                      | \$7,500                            |
| Deducible por familia                                                                | \$2,200                                   | \$4,400                                   | \$6,000                                     | \$8,000                                     | \$12,800                                    | \$18,400                                    | \$20,000                                      | \$15,000                           |
| Desembolso máximo por persona                                                        | \$8,000                                   | \$7,600                                   | \$8,500                                     | \$8,900                                     | \$7,400                                     | \$9,500                                     | \$10,000                                      | \$7,500                            |
| Desembolso máximo por familia                                                        | \$16,000                                  | \$15,200                                  | \$17,000                                    | \$17,800                                    | \$14,800                                    | \$19,000                                    | \$20,000                                      | \$15,000                           |
| Beneficios disponibles fuera de la red                                               | ✓                                         | ✓                                         | ✓                                           | ✓                                           | ✓                                           | ✓                                           | ✓                                             | ✓                                  |
| Beneficios que constituyen el plan y lo que <i>usted</i> paga                        |                                           |                                           |                                             |                                             |                                             |                                             |                                               |                                    |
| Visita al consultorio del proveedor de atención primaria (PCP)                       | \$15 por consulta                         | \$10 por consulta                         | \$25 por consulta                           | \$10 por consulta                           | \$25 por consulta                           | \$50 por consulta                           | \$50 por consulta                             | 0 % después del deducible          |
| Visita al consultorio del especialista                                               | \$30 por consulta                         | \$30 por consulta                         | \$70 por consulta                           | \$50 por consulta                           | \$70 por consulta                           | \$100 por consulta                          | \$125 por consulta                            | 0 % después del deducible          |
| Consulta de atención de urgencia                                                     | \$30 por consulta                         | \$30 por consulta                         | \$70 por consulta                           | \$50 por consulta                           | \$70 por consulta                           | \$100 por consulta                          | \$125 por consulta                            | 0 % después del deducible          |
| Consulta de atención virtual                                                         | \$5 por consulta                          | \$0 por consulta                          | \$15 por consulta                           | \$5 por consulta                            | \$15 por consulta                           | \$40 por consulta                           | \$40 por consulta                             | 0 % después del deducible          |
| 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                  | 25 % después del deducible                  | \$75 diarios, por proveedor                   | 0 % 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                  | 25 % después del deducible                  | 0 % después del deducible                     | 0 % después del deducible          |
| Servicios de manipulación vertebral                                                  | \$30 por consulta                         | \$30 por consulta                         | \$70 por consulta                           | \$50 por consulta                           | \$70 por consulta                           | \$100 por consulta                          | \$125 por consulta                            | 0 % después del deducible          |
| Visita al consultorio del proveedor de salud conductual                              | \$15 por consulta                         | \$10 por consulta                         | \$25 por consulta                           | \$10 por consulta                           | \$25 por consulta                           | \$50 por consulta                           | \$50 por consulta                             | 0 % después del deducible          |
| Consulta de fisioterapia, terapia ocupacional o del habla                            | \$30 por consulta                         | \$30 por consulta                         | \$70 por consulta                           | \$50 por consulta                           | \$70 por consulta                           | 25 % después del deducible                  | 0 % después del deducible                     | 0 % después del deducible          |
| 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                  | 25 % después del deducible                  | 0 % después del deducible                     | 0 % después del deducible          |
| Medicamentos con receta <sup>1</sup>                                                 |                                           |                                           |                                             |                                             |                                             |                                             |                                               |                                    |
| Value                                                                                | \$2                                       | \$2                                       | \$2                                         | \$2                                         | \$2                                         | \$2                                         | \$2                                           | 0 %                                |
| Select                                                                               | \$10                                      | \$5                                       | \$20                                        | \$20                                        | \$20                                        | \$25                                        | \$20                                          | 0 % después del deducible          |
| Preferidos                                                                           | 30 % después del deducible                | 30 %                                      | 40 % después del deducible                  | 40 %                                        | 40 %                                        | 40 %                                        | 40 %                                          | 0 % después del deducible          |
| No preferidos                                                                        | 50 % después del deducible                | 50 %                                      | 50 % después del deducible                  | 50 % después del deducible                  | 50 % después del deducible                  | 50 % después del deducible                  | 50 % después del deducible                    | 0 % después del deducible          |
| Preferidos de especialidad                                                           | 30 % después del deducible                | 30 %                                      | 40 % después del deducible                  | 40 %                                        | 40 %                                        | 40 %                                        | 40 %                                          | 0 % después del deducible          |
| No preferidos de especialidad                                                        | 50 % después del deducible                | 50 %                                      | 50 % después del deducible                  | 50 % después del deducible                  | 50 % después del deducible                  | 50 % después del deducible                  | 50 % después del deducible                    | 0 % después del deducible          |
| Elementos que debe <i>tener en cuenta</i> cuando elige un plan                       |                                           |                                           |                                             |                                             |                                             |                                             |                                               |                                    |
| Características y beneficios especiales incluidos en el plan                         | PCP +                                     | PCP +                                     | PCP +                                       | PCP +                                       | PCP +                                       | PCP +                                       | PCP +                                         | PCP HSA +                          |

1 Un copago por suministro para 30 días

Aspectos destacados del plan

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

✓ Disponibilidad fuera 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.



**HSA** Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)  
Con nuestro plan de salud con deducible alto y compatible con HSA, Bronze HDHP 7500, usted obtiene flexibilidad y opciones. Tiene la libertad de elegir cualquier institución financiera para su HSA. Puede usar el dinero libre de impuestos en su HSA para pagar deducibles, coseguros y otros gastos calificados que no tienen cobertura con su plan de salud.

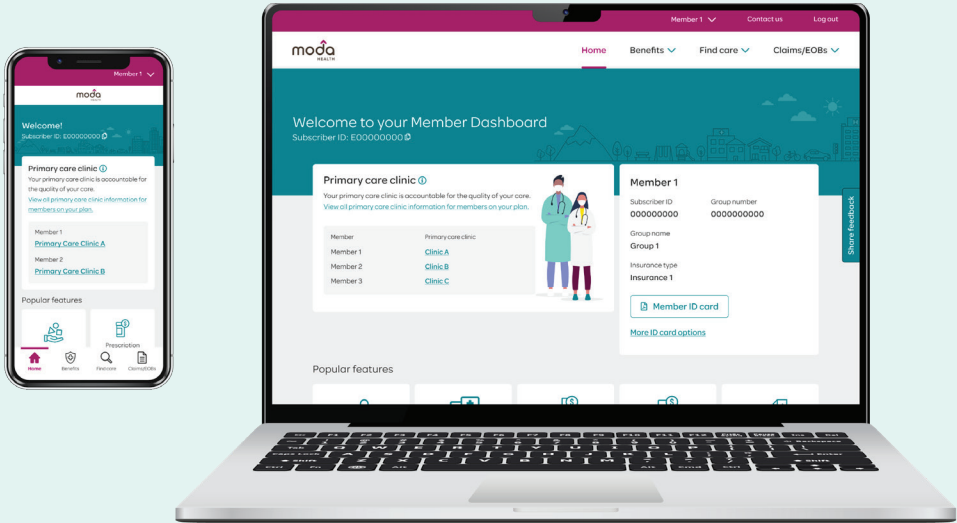
- +** Se incluyen en *todos* los planes:
- +** Visitas al consultorio presenciales e ilimitadas para trastornos de salud mental y por abuso de sustancias.
  - PT** Beneficios de rehabilitación y habilitación (fisioterapia, terapia ocupacional y del habla) limitados a 20 sesiones separadas por año.
  - +** 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.



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



## 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

## 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)



**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 su cuenta del Panel para miembros**

Visite [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.

¿Tiene preguntas? Estamos para ayudar. | [Ind&MedSuppSales@modahealth.com](mailto:Ind&MedSuppSales@modahealth.com) | 855-718-1767





Individual y familiar

Seguro complementario  
de Medicare

Grupos pequeños

Grupos grandes

**¿Tiene preguntas?** *Estamos 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.