Moda Select Individual y familiar

Moda Health Plan, Inc.

moda

Elija tener una mejor experiencia con su seguro de salud



2026







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, para que pueda confirmar qué está cubierto



Acceso a médicos a toda hora

CirrusMD para que se comunique con un médico en menos de un minuto, en cualquier momento, desde cualquier lugar, sin costo

Conózcanos en modahealth.com/idaho



Elija una mejor experiencia.

Inscríbase hoy mismo en 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:



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



- **Bronze**
- Prima mensual más baja Paga más cuando recibe atención



 Prima mensual y costos de atención equilibrados

A Dave le gusta la **Estabilidad.**

• Puede ahorrar más si reúne los requisitos para obtener ayuda adicional



Seguridad.



- 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

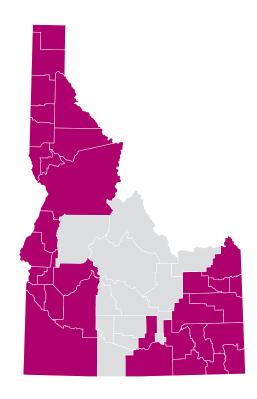
	Bronze	Silver	Gold
¿Consultaré a un médico o especialista con frecuencia?		Ø	Ø
¿Tendré facturas médicas más altas este año?			Ø
¿Tomo medicamentos de forma regular?		Ø	②
¿Estoy incluyendo cobertura para mi cónyuge o familia?		Ø	
¿Necesito principalmente chequeos?	Ø		
¿Me gusta saber lo que voy a pagar (por ejemplo, los copagos)?		Ø	②
¿Reúno los requisitos para recibir ayuda adicional con el pago de la atención?		Ø	Ø





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

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



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 y seleccione su red.

Socios de salud en su área

Treasure Valley



North Idaho



Eastern Idaho



South Central Idaho



Southeast 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		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 Idah Bronze HDHP 750
Lo que usted paga por la ate	ención <i>dentro</i> d	<i>de la red</i> que re	cibe 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	Ø	Ø	Ø	Ø	Ø	Ø	Ø	Ø
Beneficios que constituyen	el plan y lo que	usted 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 ¹								
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	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	0 % después del deducible				
Elementos que debe tener e	n cuenta cuan	do elige un plan						
Características y beneficios								

Aspectos destacados del plan



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.





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.



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.

9

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.

especiales incluidos en el plan

1 Un copago por suministro para 30 días

Características y beneficios

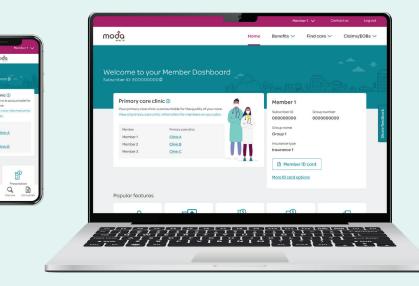
1 on copago por saministro para s

Folleto del plan individual de Idaho 2026

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







Herramientas

Evaluaciones de salud

Verificación del precio de los medicamentos recetados

Mensaiería 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



Elija una mejor experiencia.

Inscríbase hoy mismo en modahealth.com/shop.

Folleto del plan individual de Idaho 2026

11

Tenga una mejor experiencia con Moda Health Tenga una mejor experiencia con Moda Health



¿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 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 | 855-718-1767

modahealth.com/idaho

modahealth.com/idaho

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 (ТТҮ: 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 Sprachassistenzdienste 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 serbisyong 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 українська мова, 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 (ТТҮ: 711) або зверніться до свого постачальника».

ማሳሰቢያ፦ አማርኛ የሚናገሩ ከሆነ፣ የቋንቋ ድጋፍ አገልግሎት በነፃ ይቀርብልዎታል። መረጃን በተደራሽ ቅርጸት ለማቅረብ ተገቢ የሆኑ ተጨማሪ እንዛዎች እና አገልግሎቶች እንዲሁ በነፃ ይገኛሉ። በስልከ 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。

ເຊີນຊາບ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ຈະມີບໍລິການຊ່ວຍດ້ານພາສາແບບບໍ່ເສຍຄ່າໃຫ້ທ່ານ. ມີເຄື່ອງຊ່ວຍ ແລະ ການບໍລິການແບບບໍ່ເສຍຄ່າທີ່ເໝາະສົມເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນໃນຮູບ ແບບທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້. ໂທຫາເບີ 1-877-605-3229 (TTY: 711) ຫຼື ລົມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ.

หมายเหตุ: หากคุณใช้ภาษา ไทย เรามีบริการความช่วยเหลือด้านภาษาฟรี นอกจากนี้ ยังมีเครื่องมือและบริการช่วยเหลือเพื่อให้ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึง ได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย 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 کر نے کے لیے مناسب معاون امداد اور خدمات بھی مفت دستیاب ہیں۔ - (TTY: 711) = -877 - 605 - 3229 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 नि:शुल्क भाषिक सहायता सेवाहरू उपलब्ध छन्। पहुँचयोग्य ढाँचाहरूमा जानकारी प्रदान गर्न उपयुक्त सहायता र सेवाहरू पनि नि:शुल्क उपलब्ध छन्। 1-877-605-3229 (TTY: 711) मा फोन गर्नुहोस् वा आफ्नो प्रदायकसँग कुरा गर्नुहोस्।

ശ്രദ്ധിക്കുക: നിങ്ങൾ മലയാളം ഭാഷ സംസാരിക്കുമെങ്കിൽ, സൗജന്യ ഭാഷാ സഹായ സേവനങ്ങൾ നിങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാണ്. ആക്സസ് ചെയ്യാവുന്ന ഫോർമാറ്റുകളിൽ വിവരങ്ങൾ നൽകാനുള്ള ഉചിതമായ അനുബന്ധ സഹായങ്ങളും സേവനങ്ങളും കൂടെ സൗജന്യമായി ലഭ്യമാണ്. 1-877-605-3229 (TTY: 711) ലേക്ക് വിളിക്കുക അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ ദാതാവിനോട് സംസാരിക്കുക. PANANGIKASO: No agsasaoka iti Ilocano, magunodmo 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 ఫార్మాట్లలలో సమాచారాన్ని అందించడానికి తగిన సహాయక సహాయాలు మరియు సేవలు కూడా ఉచితంగా అందుబాటులో ఉంటాయి. 1-877-605-3229 (TTY: 711) కి కాల్ చేయండి లేదా మీ ప్రొవైడర్తో మాట్లాడండి.

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

AKIYESI: Ti o ba sọ Yorùbá, awọn iṣẹ iranlowo ede ofe wa fun o. Awon iranlowo iranlowo ti o ye ati awon iṣẹ lati pese alaye ni awon ona kika wiwole tun wa laisi idiyele. Pe 1-877-605-3229 (TTY: 711) tabi sọro 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.

2688-LAC-COMM (7/25)



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 modahealth.com/idaho



Planes de salud brindados por Moda Health Plan, Inc

plleto del plan individual de Idaho 2026 REV4-2136 (09/25)