

# Moda Select

## Individual y familiar

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



Moda Health  
Plan, Inc.



## 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](https://cirrusmd.com) para que se comunique con un médico en menos de un minuto, en cualquier momento, desde cualquier lugar, sin costo.

Conózcanos en [modahealth.com/texas](https://modahealth.com/texas)



**Elija una mejor experiencia.**

Adquiera nuestros planes 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 las páginas 8 y 9.



### ¿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).

## Moda Select es un plan de organización de proveedores exclusivos (EPO) que ofrece una excelente red de proveedores locales.

Moda Select prioriza su bienestar y su economía.

Si su médico actual no está dentro de la red, nuestro proceso de selección simplifica el cambio a un médico que sí lo esté.



**Dentro de la red** significa que los médicos y centros cumplen ciertos requisitos y aceptan tarifas con descuentos por brindar servicios conforme al plan.



**Fuera de la red** significa que el médico o centro no tiene contrato con su plan de salud y puede cobrar el costo total por los servicios. La atención brindada por proveedores fuera de la red no tiene cobertura con los planes de Moda Select.

Fácil  
sin remisiones  
para especialistas

## ¿Qué opción le conviene?

Para obtener más información, consulte las páginas 8 y 9.

|  | ● Gold                                  | ● Silver                               | ● Bronze |
|--|---|--|----------|
| Prima mensual                            | \$\$\$                                  | \$\$                                   | \$       |
| Los gastos a pagar de su propio bolsillo | \$                                      | \$\$                                   | \$\$\$   |
| Le conviene si...                        | usa muchos servicios de atención médica | usa pocos servicios de atención médica |          |

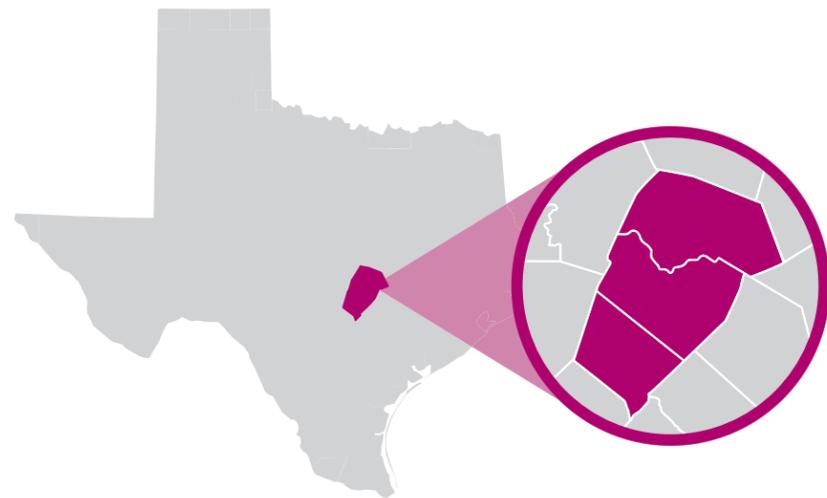


### ¿Mis medicamentos tienen cobertura?

Búsquelos en [modahealth.com/pdl](https://modahealth.com/pdl)

# Una red que lo **conecta con la atención**

Los planes **Moda Select** EPO cubren la atención de los proveedores de la red de 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 residentes de estos condados:

Hays • Travis • Williamson



Si viajan fuera del área de servicio, los miembros pueden recibir atención de urgencia o de emergencia a través de la red de First Health.



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



## ¿Hay algunos servicios disponibles fuera de la red?

¡Sí! La atención fuera de la red tiene cobertura si son servicios médicos de emergencia, de farmacia minorista y en un centro dentro de la red cuando no pueda elegir a un proveedor dentro de la red.



## Me encuentro de viaje fuera del área de servicio. ¿Puedo recibir atención médica?

¡Sí! Acceda a los mismos beneficios dentro de la red que disfruta en Texas cuando viaja a las áreas de servicio de Moda Select en Alaska y Idaho.

Fuera de las áreas de servicio de Moda Select, los miembros tienen cobertura para servicios médicos de emergencia y atención de urgencia a través de la red de First Health.

## Estos son algunos de nuestros más grandes socios de la red:



Capital Area Primary Care • Capital Area Specialty Providers  
Capital Area Cardiology • Capital Area Multispecialty Providers

# Tabla de beneficios de **planes médicos** para 2026

|  | Planes Direct                   |  |  | Planes Direct                     |  |  | Planes Direct  |                                   |   |                                    |
|--|---------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|--|--|-----------------------------------|---|------------------------------------|
|  | Planes Gold                     |  |  | Planes Silver                     |  |  | Planes Bronze  |                                   |   |                                    |
|  | Moda Select Texas Standard Gold | Moda Select Texas Gold 1000 Direct (Atención de urgencia virtual a \$0 a través de CirrusMD) | Moda Select Texas Gold 2000 Direct (Atención de urgencia virtual a \$0 a través de CirrusMD) | Moda Select Texas Standard Silver | Moda Select Texas Silver 3000 Direct (Atención de urgencia virtual a \$0 a través de CirrusMD) | Moda Select Texas Silver 5000 Direct (Atención de urgencia virtual a \$0 a través de CirrusMD) | Moda Select Texas Silver 7000 Direct (Atención de urgencia virtual a \$0 a través de CirrusMD) | Moda Select Texas Standard Bronze | Moda Select Texas Bronze 8700 (Atención de urgencia virtual a \$0 a través de CirrusMD) | Moda Select Texas Bronze HDHP 7500 |

## Lo que usted paga por la atención dentro de la red que recibe cada año

|  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Deducible por persona                  | \$2,000  | \$1,000  | \$2,000  | \$6,000  | \$3,000  | \$5,000  | \$7,000  | \$7,500  | \$8,700  | \$7,500  |
| Deducible por familia                  | \$4,000  | \$2,000  | \$4,000  | \$12,000 | \$6,000  | \$10,000 | \$14,000 | \$15,000 | \$17,400 | \$15,000 |
| Desembolso máximo por persona          | \$8,200  | \$8,000  | \$7,900  | \$8,900  | \$8,500  | \$7,750  | \$8,000  | \$10,000 | \$8,700  | \$7,500  |
| Desembolso máximo por familia          | \$16,400 | \$16,000 | \$15,800 | \$17,800 | \$17,000 | \$15,500 | \$16,000 | \$20,000 | \$17,400 | \$15,000 |
| Beneficios disponibles fuera de la red | ✗        | ✗        | ✗        | ✗        | ✗        | ✗        | ✗        | ✗        | ✗        | ✗        |

## Beneficios que constituyen el plan y lo que usted paga

|   |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                           |                           |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Visita al consultorio del proveedor de atención primaria (PCP)                    | \$30 por consulta          | \$15 por consulta          | \$15 por consulta          | \$40 por consulta          | \$25 por consulta          | \$40 por consulta          | \$40 por consulta          | \$50 por consulta          | \$85 por consulta         | 0 % después del deducible |
| Visita al consultorio del especialista <sup>1</sup>                               | \$60 por consulta          | \$30 por consulta          | \$30 por consulta          | \$80 por consulta          | \$50 por consulta          | \$70 por consulta          | \$70 por consulta          | \$100 por consulta         | \$120 por consulta        | 0 % después del deducible |
| Consulta de atención de urgencia  | \$45 por consulta          | \$30 por consulta          | \$30 por consulta          | \$60 por consulta          | \$50 por consulta          | \$70 por consulta          | \$70 por consulta          | \$75 por consulta          | \$120 por consulta        | 0 % después del deducible |
| Consulta de atención virtual  | \$30 por consulta          | \$5 por consulta           | \$5 por consulta           | \$40 por consulta          | \$15 por consulta          | \$30 por consulta          | \$30 por consulta          | \$50 por consulta          | \$75 por consulta         | 0 % después del deducible |
| Radiografías y análisis de laboratorio de diagnóstico para pacientes ambulatorios | 25 % después del deducible | 15 % después del deducible | 15 % después del deducible | 40 % después del deducible | 35 % después del deducible | 35 % después del deducible | 40 % después del deducible | 50 % después del deducible | 0 % después del deducible | 0 % después del deducible |
| Consulta en la sala de emergencias  | 25 % después del deducible | 40 % después del deducible | 20 % después del deducible | 40 % después del deducible | 50 % después del deducible | 0 % después del deducible | 0 % después del deducible |
| Servicios de manipulación vertebral   | \$30 por consulta          | \$30 por consulta          | \$30 por consulta          | \$40 por consulta          | \$50 por consulta          | \$70 por consulta          | \$70 por consulta          | \$50 por consulta          | \$120 por consulta        | 0 % después del deducible |
| Consulta de salud mental y por abuso de sustancias                                | \$30 por consulta          | \$15 por consulta          | \$15 por consulta          | \$40 por consulta          | \$25 por consulta          | \$40 por consulta          | \$40 por consulta          | \$50 por consulta          | \$85 por consulta         | 0 % después del deducible |
| Rehabilitación para pacientes ambulatorios  | \$30 por consulta          | \$30 por consulta          | \$30 por consulta          | \$40 por consulta          | \$50 por consulta          | \$70 por consulta          | \$70 por consulta          | \$50 por consulta          | \$120 por consulta        | 0 % después del deducible |
| Atención para pacientes hospitalizados y ambulatorios                             | 25 % después del deducible | 15 % después del deducible | 15 % después del deducible | 40 % después del deducible | 35 % después del deducible | 35 % después del deducible | 40 % después del deducible | 50 % después del deducible | 0 % después del deducible | 0 % después del deducible |

## Medicamentos con receta<sup>2</sup>

|                               |       |      |      |                             |                            |                            |                            |                             |                            |                           |
|-------------------------------|-------|------|------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Value                         | \$15  | \$2  | \$2  | \$20                        | \$2                        | \$2                        | \$2                        | \$25                        | \$2                        | 0 %                       |
| Select                        | \$15  | \$10 | \$10 | \$20                        | \$20                       | \$20                       | \$20                       | \$25                        | \$25                       | 0 % después del deducible |
| Preferidos                    | \$30  | 40 % | 40 % | \$40                        | 40 %                       | 40 %                       | 40 %                       | \$50 después del deducible  | 40 % después del deducible | 0 % después del deducible |
| No preferidos                 | \$60  | 50 % | 50 % | \$80 después del deducible  | 50 % después del deducible | 50 % después del deducible | 50 % después del deducible | \$100 después del deducible | 50 % después del deducible | 0 % después del deducible |
| Preferidos de especialidad    | \$250 | 40 % | 40 % | \$350 después del deducible | 40 %                       | 40 %                       | 40 %                       | \$500 después del deducible | 40 % después del deducible | 0 % después del deducible |
| No preferidos de especialidad | \$250 | 50 % | 50 % | \$350 después del deducible | 50 % después del deducible | 50 % después del deducible | 50 % después del deducible | \$500 después del deducible | 50 % después del deducible | 0 % después del deducible |

## Elementos que debe tener en cuenta cuando elige un plan

Características y beneficios especiales incluidos en el plan

PCP ! ! !
PCP ! ! ! +
PCP ! ! ! + +
PCP ! ! +
PCP ! ! +
PCP ! ! +
PCP ! ! +
PCP ! ! ! +

### Aspectos destacados del plan



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



**Planes EPO**  
Los proveedores que se encuentran fuera de la red de Moda Select **no** tienen cobertura, y usted será responsable del costo total de la atención que reciba fuera de la red. Sin embargo, estarán cubiertos los servicios médicos de emergencia, de farmacia minorista y en un centro dentro de la red cuando no pueda elegir a un proveedor dentro de la red.  
*\* Se aplican algunas excepciones.*

Escanee el código QR y haga clic en Texas para ver los Resúmenes de beneficios y cobertura (SBC) con información detallada sobre cada plan.



**Planes Direct**  
Los planes Direct *solo* se pueden adquirir a través de Moda Health. No están disponibles en healthcare.gov. Si no reúne los requisitos para obtener créditos fiscales, puede ahorrar en las primas comprando estos planes en [modahealth.com/shop](https://modahealth.com/shop).



**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, fonoaudiología y manipulación vertebral) limitados a 35 sesiones cada una al año.



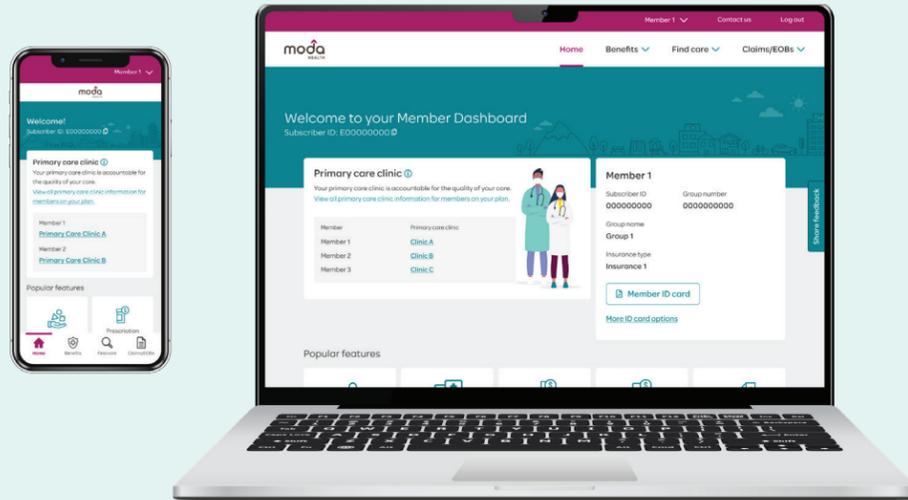
Oftalmología pediátrica para menores de 19 años, que incluye examen de la vista, anteojos, lentes o lentes de contacto una vez por año calendario.

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. Moda Health ha recibido exenciones de adecuación de la red para nuestros planes. Para obtener más información sobre las exenciones de adecuación de la red, visite: [modahealth.com/texas/member/network-adequacy-waivers](https://modahealth.com/texas/member/network-adequacy-waivers).

<sup>1</sup> El examen de la audición dentro de la red está sujeto a \$45 por consulta.  
<sup>2</sup> Un copago por suministro para 30 días. Insulina: costo compartido máximo de \$25 para un suministro de 30 días.

# 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 de gimnasios
- Atención alternativa (acupuntura, quiropraxia y masajes terapéuticos)
- Marcas populares de salud y bienestar físico (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.**

Adquiera nuestros planes 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

**2** de salud, inscribese y comience...

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

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

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

## ¿Qué sucede cuando se inscribe?

### 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.

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

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を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 Sprachassistenzendienste 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 (TTY: 711) або зверніться до свого постачальника».

ማሳሰቢያ፦ አማርኛ የሚናገሩ ከሆነ፣ የቋንቋ ድጋፍ አገልግሎት በነፃ ይቀርብልዎታል። መረጃን በተደራሽ ቅርጸት 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。

දຊົນລາບ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ຈະມີບໍລິການຊ່ວຍດ້ານພາສາແບບບໍ່ເສຍຄ່າໃຫ້ທ່ານ. ມີເຄື່ອງຊ່ວຍ ແລະ ການບໍລິການແບບບໍ່ເສຍຄ່າທີ່ເໝາະສົມເພື່ອໃຫ້ຂໍ້​ມູນ​ໃນ​ຮູບ​ແບບ​ທີ່​ສາມາດ​ເຂົ້າ​ເຖິງ​ໄດ້. ໂທຫາເບີ 1-877-605-3229 (TTY: 711) ຫຼື ລົມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ.

หมายเหตุ: หากคุณใช้ภาษาไทย เรามีบริการความช่วยเหลือด้านภาษาฟรี นอกจากนี้ ยังมีเครื่องมือและบริการช่วยเหลือเพื่อให้ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึงได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โปรดโทรติดต่อ 1-877-605-3229 (TTY: 711) หรือปรึกษาผู้ให้บริการของคุณ

توجه دین: 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۔ - کے لیے مناسب معاون امداد اور خدمات بھی مفت دستیاب ہیں۔ - 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, 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 नि:शुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध होती हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएँ भी नि:शुल्क 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 الوصول إليها مجانًا. اتصل على الرقم 877-605-3229 (TTY: 711) أو تحدث إلى مقدم الخدمة".

AKIYESI: Ti o ba so Yorùbá, awọn işe iranlọwọ ede oṣe wa fun ọ. Awọn iranlọwọ iranlọwọ ti o yẹ ati awọn işe lati pese alaye ni awọn ọna kika wiwọle tun wa laisi idiyele. Pe 1-877-605-3229 (TTY: 711) tabi sọrọ 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

Grandes grupos

**¿Tiene preguntas? Estamos para ayudar.**

Comuníquese con el agente designado de Moda Health o llámenos al 855-718-1767. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Oficina en Portland (sede central)

601 SW Second Ave.  
Portland, OR 97204-3156

[Ind&MedSuppSales@modahealth.com](mailto:Ind&MedSuppSales@modahealth.com)  
[modahealth.com/texas](http://modahealth.com/texas)



Estos beneficios y las pólizas de Moda Health están sujetos a cambios para cumplir con los lineamientos estatales y federales. Planes de salud proporcionados por Moda Health Plan, Inc.