

# Costos de desembolso médicos y de farmacia para 2024 – 2025

En el siguiente cuadro se indica el monto que pagará por tipos comunes de servicios cubiertos.

Beneficios del plan	Blue Premier HMO Año del plan del 1.º de septiembre al 31 de agosto	Blue Essentials HMO Año del plan del 1.º de septiembre al 31 de agosto	Blue Choice PPO HDHP Año del plan del 1.º de enero al 31 de diciembre*	
			Red	Fuera de la red
<p>Todo el cuidado médico, los suministros y los medicamentos con receta están sujetos al deducible antes de que se aplique el coseguro, a menos que se indique lo contrario.</p>				
<b>Deducible</b>				
Individual	\$900	\$1,500	\$3,500	\$6,900
Familiar	\$2,700	\$3,750	\$7,000	\$13,800
<b>Desembolso máximo (incluye deducibles, copagos y coseguro)</b>				
Individual	\$6,000	\$7,000	\$7,050	Sin límite.
Familiar	\$12,000	\$14,000	\$14,100	Sin límite.
<b>Visita al consultorio</b>				
Médico de cuidado primario (PCP)	Copago de \$20.	Copago de \$40.	30 % después del deducible.	50 % después del deducible.
Especialista	Copago de \$50.	Copago de \$55.	30 % después del deducible.	50 % después del deducible.
<b>Cuidado preventivo (sujeto a límites de edad y frecuencia)</b>				
Exámenes físicos de rutina, vacunas de cuidado preventivo, visitas de cuidado preventivo para mujeres sanas, exámenes de rutina para detectar cáncer y cuidado prenatal	\$0 (el plan paga el 100 %).	\$0 (el plan paga el 100 %).	\$0 (el plan paga el 100 %).	Sin cobertura.
<b>Hospital, cirugía y servicio de especialidad</b>				
Sala de emergencias	20 % después del deducible, más copago de \$250.	20 % después del deducible, más copago de \$250.	30 % después del deducible, más copago de \$150.	30 % después del deducible, más copago de \$150.
Centro de cuidado de urgencia	Copago de \$50.	Copago de \$50.	30 % después del deducible.	50 % después del deducible.
Servicios de laboratorio y radiografías de diagnóstico	\$0 (el plan paga el 100 %).	\$0 (el plan paga el 100 %).	30 % después del deducible.	50 % después del deducible.
Ciertos procedimientos de diagnóstico (incluye gammagrafía ósea, prueba de esfuerzo cardíaco, tomografía computarizada con contraste o sin este, resonancia magnética, mielograma y tomografía por emisión de positrones)	Copago de \$100.	Copago de \$100.	30 % después del deducible.	50 % después del deducible.
Cuidado del médico e internación	20 % después del deducible.	20 % después del deducible.	30 % después del deducible.	50 % después del deducible más copago por ingreso de \$500.
Visitas virtuales a través de MDLIVE	\$0 (el plan paga el 100 %).	\$0 (el plan paga el 100 %).	\$0 (el plan paga el 100 %)**.	N/A.
<b>Beneficios de farmacia (Lista equilibrada de medicamentos)</b>				
Deducible de medicamentos con receta (eximido para los medicamentos genéricos)	\$200 por persona, por año del plan.	\$200 por persona, por año del plan.	N/A.	N/A.
<b>Medicamentos con receta (al por menor)</b>				
Genéricos	Copago de \$15.	Copago de \$15.	30 % después del deducible.	Sin cobertura.
De marca preferidos	Copago de \$60.	Copago de \$60.	30 % después del deducible.	Sin cobertura.
De marca no preferidos	Copago de \$120.	Copago de \$120.	30 % después del deducible.	Sin cobertura.
<b>Medicamentos con receta (de especialidad)</b>				
Se debe usar Accredio para medicamentos de especialidad (limitado a un suministro para 30 días).	Copago de \$250.	Copago de \$250.	30 % después del deducible.	Sin cobertura.
<b>Medicamentos con receta (orden por correo)</b>				
Genéricos	Copago de \$30.	Copago de \$30.	30 % después del deducible.	Sin cobertura.
De marca preferidos	Copago de \$120.	Copago de \$120.	30 % después del deducible.	Sin cobertura.
De marca no preferidos	Copago de \$240.	Copago de \$240.	30 % después del deducible.	Sin cobertura.

## Atención, miembros y miembros potenciales de Blue Choice PPO HDHP:

Los acumuladores de deducibles y desembolsos máximos actualmente se reinician cada 1.º de enero. El último reinicio del 1.º de enero se producirá el 1.º de enero de 2025. A partir de ese momento, los acumuladores se reiniciarán cada 1.º de septiembre, incluido el 1.º de septiembre de 2025.

Su privacidad es importante para nosotros. Toda la información médica que figura en los archivos de BCBSTX es confidencial y no se compartirá con Conroe ISD.

\* Será del 1.º de septiembre al 31 de agosto a partir del 1.º de septiembre de 2025.

\*\* Según la legislación al momento de la publicación, este costo cambiará al 30 % después del deducible el 1.º de enero de 2025.