

¡Su hijo puede obtener beneficios del CHIP!

Keystone Health Plan East (KHPE)

La cobertura del Children's Health Insurance Program (CHIP, Programa de Seguro Médico para Niños) incluye cobertura dentro de la red para lo siguiente:*

	CHIP gratuito: \$0	CHIP 1 de bajo costo: \$45 por hijo+ CHIP 2 de bajo costo: \$93.44 por hijo+ CHIP 3 de bajo costo: \$106.79 por hijo+	CHIP a precio completo: \$388.81 por hijo+
Deducible	No deducible	No deducible	No deducible
Visitas al consultorio del médico de cuidados primarios (PCP, Primary Care Physician) y visitas a la clínica de salud en establecimiento minorista No hay copago para las visitas de niños sanos	Copago de \$0 por visita al consultorio	Copago de \$5 por visita al consultorio	Copago de \$15 por visita al consultorio
Visitas al consultorio de un especialista Se requiere un referido para visitas al consultorio de un especialista No hay copago para servicios de salud conductual y consumo de sustancias tóxicas.	Copago de \$0 por visita al consultorio	Copago de \$10 por visita al consultorio	Copago de \$25 por visita al consultorio
Cuidado preventivo	Copago de \$0 por visita al consultorio	Copago de \$0 por visita al consultorio	Copago de \$0 por visita al consultorio
Exámenes físicos anuales de rutina	Copago de \$0 por visita al consultorio	Copago de \$0 por visita al consultorio	Copago de \$0 por visita al consultorio
Medicamentos recetados para pacientes externos	\$0 medicamentos genéricos/\$0 medicamentos de marca	Minorista (suministro por 31 días): \$6 medicamentos genéricos/\$9 medicamentos de marca Pedido por correo (suministro de medicamentos para 90 días): \$12 medicamentos genéricos/\$18 medicamentos de marca	Minorista (suministro por 31 días): \$10 medicamentos genéricos/\$18 medicamentos de marca Pedido por correo (suministro de medicamentos para 90 días): \$20 medicamentos genéricos/\$36 medicamentos de marca
Cuidado dental, incluida la ortodoncia necesaria por razones médicas	Copago de \$0 por visita al consultorio	Copago de \$0 por visita al consultorio	Copago de \$0 por visita al consultorio
Exámenes oculares de rutina, refracciones y anteojos, o lentes de contacto en lugar de anteojos	Copago de \$0 por visita al consultorio, una vez por año calendario	Copago de \$0 por visita al consultorio, una vez por año calendario	Copago de \$0 por visita al consultorio, una vez por año calendario
Visitas al centro de cuidados de urgencia	Copago de \$0 por visita al consultorio	Copago de \$10 por visita al consultorio	Copago de \$25 por visita al consultorio
Cuidados de emergencia Copago exento si se le admite. Cobertura internacional	Copago de \$0 por visita	Copago de \$25 por visita	Copago de \$50 por visita
Servicios de hospitalización	100% cubierta	100% cubierta	100% cubierta

* Los montos de copago son para atenderse con proveedores dentro de la red.

+ Primas vigentes el 1 de jul. de 2020. La prima para tres o más hijos es tres veces (3x) el total de la prima mensual por hijo.

Este es solo un resumen. Consulte el contrato del plan para obtener más información.

Dependiendo del tamaño de la familia, la edad del niño y los ingresos, los niños elegibles reciben seguro médico CHIP gratuito, de bajo costo o a precio completo de KHPE HMO.

KHPE HMO ofrece beneficios médicos a través de una gran red de médicos y hospitales participantes. United Concordia ofrece beneficios dentales a través de una gran red de dentistas participantes.

Comuníquese conmigo para obtener más información

Si desea saber cómo CHIP puede beneficiarles a usted y a su hijo, comuníquese conmigo.



Karron Ross

215-241-3176

karron.ross@ibx.com

www.ibx.com/CHIP

O llame para registrarse al:

1-800-464-5437 (TTY/TDD: 711)

