

Declaración de divulgación del plan de elección del consumidor

Este plan de salud no incluye el mismo nivel de beneficios obligatorios en otros planes.

Este plan HMO es un plan de elección del consumidor. Este plan no incluye el mismo nivel de beneficios que ofrecen los planes de salud de Texas, conocidos como planes exigidos por el estado.

Para ver todos los beneficios que ofrece este plan, consulte el “Resumen de beneficios y cobertura” del plan.

Beneficio/cobertura:	Este plan:	Un plan de salud con beneficios obligatorios (plan exigido por el estado):
<p>Deducible** El monto que usted paga por la atención antes de que el plan comience a pagar parte de los costos.</p>	<p>Tiene deducible.</p>	<p>No tiene deducibles para la atención dentro de la red.</p>
<p>Costos que paga de su bolsillo El monto que paga cuando recibe atención, hasta alcanzar el límite anual.</p>	<p>Incluye costos de bolsillo que cumplen con los requisitos federales, pero que, a veces, pueden ser más altos que los de un plan exigido por el estado.</p>	<p>El copago debe ser inferior al 50% del costo total del servicio. Los costos anuales que paga de su bolsillo tienen un límite del 200% del costo de la prima anual si notifica al plan.</p>
<p>Servicios de intervención temprana para niños con retrasos en el desarrollo La oferta de cobertura para niños con retrasos en el desarrollo es elegible en la medida recomendada en el plan de servicios familiares individualizado del niño e incluye lo siguiente: Evaluaciones y servicios de terapia ocupacional, evaluaciones y servicios de fisioterapia, evaluaciones y servicios de terapia del habla y evaluaciones de la alimentación o nutrición.</p>	<p>No se ofrece/no se cubre.</p>	<p>Se ofrece.</p>
<p>Servicios de rehabilitación Atención que ayuda a mejorar las habilidades para la vida diaria.</p>	<p>Incluye un límite en la cantidad de consultas por año para la terapia del habla, la terapia ocupacional y la fisioterapia.</p> <p>Nota importante: Cuando su médico considere que el servicio o tratamiento es médicamente necesario, este continuará siempre que alcance o supere los objetivos del tratamiento.</p>	<p>Sin límite de consultas.</p>
<p>Manipulación de la columna vertebral/ atención quiropráctica Atención que ayuda a mejorar las habilidades para la vida diaria.</p>	<p>Incluye un límite en la cantidad de consultas por año.</p>	<p>Sin límite de consultas.</p>

** El deducible no se aplica a los planes para indígenas americanos o nativos de Alaska (AI/AN) con deducible de \$0.

Si quiere un plan que incluya todos los beneficios obligatorios...

También ofrecemos un plan exigido por el estado que incluye todos los beneficios obligatorios. Este plan no se encuentra en Healthcare.gov ni le permite obtener ayuda con las primas y los costos que paga de su bolsillo.

Para obtener más información sobre este plan, llame al 1-844-365-7373 (TTY: 711).

Al firmar este formulario, usted reconoce lo siguiente:

- Entiendo que el plan de elección del consumidor que estoy solicitando no brinda el mismo nivel de cobertura obligatoria en otros planes de salud de Texas (planes exigidos por el estado).
- Entiendo que, si mi estado de salud cambia y este plan no satisface mis necesidades, en la mayoría de los casos, no podré obtener un nuevo plan hasta el próximo período de inscripción abierta.
- Entiendo que puedo obtener más información sobre los planes de elección del consumidor en el sitio web del Departamento de Seguros de Texas en www.tdi.texas.gov/consumer/consumerchoice.html, o bien, llamando a la Línea de ayuda al consumidor al 1-800-252-3439.

**Don't sign this document if you don't understand it.
No firme este documento si no lo comprende.**

Escriba en letra de molde el nombre del solicitante: _____

Firma del solicitante: _____

Fecha de la firma: _____

Nombre de la empresa, si corresponde: _____



Bienvenido a Aetna CVS Health®

Es hora de que obtenga más de lo esperado de una compañía de seguro de salud.

Aetna® ha estado brindando una cobertura con la que puede contar durante más de 170 años. Nuestros asequibles planes individuales y familiares ofrecen una red de médicos, especialistas y hospitales de Aetna de calidad, además de opciones de atención convenientes y beneficios adicionales en CVS®.

Así es como **juntos es más saludable**.



Encuentre su plan ahora

La inscripción abierta comienza el 1 de noviembre de 2024.



Ingrese su código postal en [AetnaCVSHealth.com/state-info](https://www.aetnacshealth.com/state-info) para ver si hay planes disponibles en su área.

1-833-732-2180 (TTY: 711)
De lunes a viernes, de 08:00 a. m. a 09:00 p. m., hora del este

Acceda a sus médicos, especialistas y hospitales de confianza

Nuestra amplia red de médicos de atención primaria*, especialistas y hospitales le permite acceder siempre a la atención que necesita, cerca de usted. Nuestra búsqueda en línea le ayuda a encontrar un médico de atención médica, presencial o virtual, que se ajuste a sus horarios. Nuestros planes también incluyen atención de salud mental con proveedores dentro de la red para apoyar su bienestar emocional.

Se cubren todos los beneficios de salud esenciales:

- Servicios para pacientes ambulatorios
- Servicios de emergencia
- Hospitalización
- Atención de embarazo, maternidad y del recién nacido
- Servicios de salud mental
- Medicamentos con receta
- Servicios de rehabilitación y habilitación
- Servicios de laboratorio
- Servicios de prevención y bienestar
- Control de enfermedades crónicas.
- Servicios de pediatría*

ENCUENTRE UN PROVEEDOR



Escanee el código QR o visite [AetnaCVSHealth.com/state-info](https://www.aetna.com/state-info) para buscar médicos, hospitales y especialistas.

Reciba atención por \$0



Muchos planes incluyen beneficios a \$0 que pueden ayudarle a obtener atención sin costo durante todo el año.

- Atención preventiva
- Atención virtual durante las 24 horas, los 7 días de la semana*
- Consultas en clínicas de atención sin turno previo dentro de la red*
- Consultas con médicos de atención primaria (para planes selectos)*

Cobertura de medicamentos con receta en todos los planes

Los planes incluyen más de 200 medicamentos genéricos por \$3* para ayudarle a mantenerse al día con sus medicamentos a costos bajos.

Cubrimos una variedad de medicamentos con receta y hacemos que los costos que paga de su bolsillo sean bajos, a través de nuestras farmacias dentro de la red, incluidas las sucursales de CVS Pharmacy®.

*PARA MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA: La sigla PCP se conoce como médico (de atención primaria).

*PARA SERVICIOS PEDIÁTRICOS: La atención dental pediátrica solo está cubierta a través de Aetna en planes fuera del mercado en Maryland.

*PARA ATENCIÓN VIRTUAL DE \$0; VISITAS AL PROVEEDOR DE ATENCIÓN PRIMARIA (PCP) DE \$0: Los miembros inscritos en planes de salud calificados con deducible alto deben alcanzar su deducible antes de recibir los servicios no preventivos cubiertos sin costo compartido. CVS Virtual Care solo está disponible en los Estados Unidos. Pueden aplicarse limitaciones según los servicios y la ubicación. Seleccione planes con visitas de \$0 cada vez que consulte a su proveedor de atención primaria.

*PARA CONSULTAS EN CLÍNICAS DE ATENCIÓN SIN TURNO PREVIO Y PROGRAMACIÓN: Para obtener una lista de las clínicas participantes que admiten visitas sin turno previo, utilice nuestra herramienta de búsqueda de proveedores en línea. Incluye servicios seleccionados de MinuteClinic. No todos los servicios de MinuteClinic están cubiertos o pueden no estar cubiertos con tarifas de contrato negociadas. No está disponible en todos los estados. Las citas sin turno previo no pueden garantizarse. Se recomienda programar citas en línea. Para obtener más información, consulte la documentación de su plan. Los miembros inscritos en planes de salud calificados con deducible alto deben alcanzar su deducible antes de recibir atención primaria cubierta o servicios no preventivos sin costo compartido.

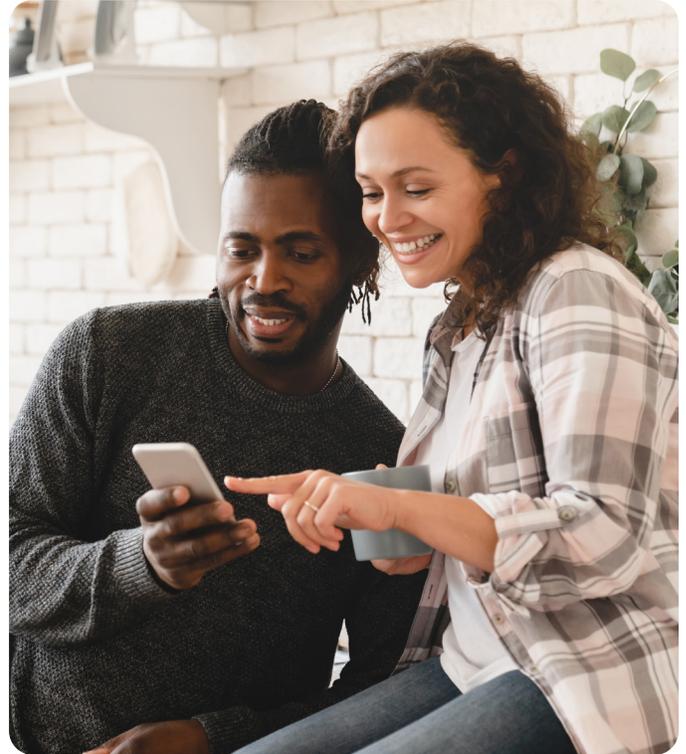
*PARA MEDICAMENTOS CON RECETA DE \$3: No está disponible en todos los estados. Visite nuestro sitio web para obtener información. Los beneficios de farmacia se administran a través de CVS Caremark®, un administrador de beneficios de farmacias afiliadas.

Hasta \$100 de asignación anual*

Obtenga una asignación anual de hasta \$100 para usar en productos de salud y bienestar de venta libre en tiendas minoristas de CVS® y en línea. Elija entre cientos de productos de la marca CVS Health®, como medicamentos para el resfriado y las alergias, analgésicos y mucho más.

Planes con cobertura dental y de la vista para adultos

El cuidado dental y de la vista son importantes para su salud general. Por eso, en 2025 ofreceremos planes selectos que incluirán cobertura dental y de la vista para adultos.



Cómodo acceso a la atención de MinuteClinic®

Obtenga atención en cualquier momento de forma virtual durante las 24 horas, los 7 días de la semana, o de forma presencial en uno de los más de 900 centros de MinuteClinic que tenemos en todo el país.

Encuentre un centro cerca de usted en [CVS.com/minuteclinic](https://www.cvs.com/minuteclinic)

Los servicios de MinuteClinic incluyen los siguientes:

- Tratamiento de alergias
- Salud de la mujer
- Enfermedades e infecciones
- Pruebas de detección y otras pruebas
- Vacunas
- Y más

OBTENGA UN 20% DE DESCUENTO EN PRODUCTOS DE LA MARCA CVS HEALTH* EN CUALQUIER MOMENTO

Su tarjeta de identificación de miembro le brinda acceso exclusivo a un 20% de descuento en productos de la marca CVS Health en las tiendas minoristas de CVS. Simplemente, escanee el código de barras que se encuentra en el reverso de su tarjeta.



*PARA ASIGNACIÓN DE \$100: asignación de \$25 cada trimestre para usar en productos de marca seleccionados de CVS Health. Las asignaciones no utilizadas no se transfieren al siguiente trimestre. En Texas, los programas de descuento NO son un seguro y las características del programa no están garantizadas según el contrato del plan y pueden suspenderse en cualquier momento. Este beneficio no está disponible en California, Missouri o Nueva Jersey.

*PARA UN 20% DE DESCUENTO EN PRODUCTOS DE LA MARCA CVS HEALTH: No incluye productos en oferta o promoción, alcohol, recetas y copagos, productos de pseudoefedrina/efedrina, productos prepagados, tarjetas de regalo ni productos reembolsados por cualquier plan de salud. No puede combinarse con otras ofertas. El descuento del 20% no es válido en otras marcas de CVS como CVS Pharmacy, Beauty 360®, CVS, Gold Emblem® o Gold Emblem abound®. CVS se reserva el derecho a aplicar descuentos del 20% a productos aprobados en cualquier pedido dentro de la transacción. Solo válido para compras en tiendas.

Administrar su plan es sencillo

- ✓ Revise reclamaciones, verifique sus límites de deducible o busque médicos con nuestra práctica aplicación Aetna HealthSM y nuestro sitio web para miembros
- ✓ Obtenga una tarjeta de identificación digital que puede imprimir o guardar en su teléfono para un acceso rápido
- ✓ Pague su factura de varias maneras: Configure el pago automático, pague en línea en segundos o pague facturas de hasta \$999 en tiendas de CVS Pharmacy[®]

Puede calificar para recibir ayuda financiera

Muchas personas y familias son elegibles para recibir subsidios, por lo que pueden obtener ahorros adicionales en su prima mensual, deducibles y copagos.

De hecho, 4 de cada 5 personas encontraron planes de atención médica en el mercado por \$10 o menos.*



Encuentre un plan en su área

La inscripción abierta comienza el 1 de noviembre de 2024.



Ingrese su código postal en [AetnaCVSHealth.com/state-info](https://www.aetnacshealth.com/state-info) para ver si hay planes disponibles en su área.

1-833-732-2180 (TTY: 711)

De lunes a viernes, de 08:00 a. m. a 09:00 p. m., hora del este

Se aplican términos y condiciones. Consulte los documentos del plan para obtener una descripción completa de los beneficios, exclusiones y limitaciones del plan. Las características y la disponibilidad pueden variar según el plan, el acuerdo de financiación o el área de servicio.

Aetna, CVS Pharmacy[®] y MinuteClinic, LLC (que opera o proporciona determinados servicios de apoyo de administración a clínicas de atención sin turno previo de MinuteClinic) forman parte de la familia de compañías de CVS Health[®].

*FUENTE PARA COBERTURA DE \$10 O MENOS: [CMS.gov](https://www.cms.gov). Una cantidad histórica de 21.3 millones de personas eligen la cobertura del mercado de la Ley de Cuidado de Salud de Bajo Costo (ACA). 24 De enero de 2024. Disponible en <https://www.cms.gov/newsroom/press-releases/historic-213-million-people-choose-aca-marketplace-coverage>. Consultado el 28 De junio de 2024