

Su Libro de Co-pagos dentro
de la Red de la Culinary

Ang Iyo'ng Libro ng Co-Payment Loob ng Samahan ng Culinary



English; pg. 1-5 / Tagalog; pg. 6-10 / Español; pg. 11-15

Your Culinary In-Network (PPO) Co-Payment Book

Questions?/Mga Tanong?/¿Preguntas?

We are here to help you! **Narito Kami Upang Tulungan Ka!**

¡Estamos aquí para ayudarle!

1901 Las Vegas Blvd. South Suite 107
Las Vegas, NV 89104
702-733-9938
www.culinaryhealthfund.org



TABLA DE **CONTENIDO...**

11

Servicios Preventivos
Servicios en el Consultorio Médico

12

Servicios en el Consultorio Médico (continua)
Recetas Médicas

13

Terapia para Pacientes Ambulatorios
Rehabilitación Cardíaca/Pulmonar
Centro Quirúrgico Ambulatorio
Servicios en un Centro Independiente
Servicios Hospitalarios para Pacientes Ambulatorios

14

Servicios Hospitalarios para Pacientes
Ambulatorios (continua)
Ambulancia
Sala de Emergencias vs. Centro Urgent Care
Hospital Dentro de la Red (de internados)
Tratamiento para la Salud Mental y Adicciones

15

Otros Servicios

Tipo de Atención	Servicios	Copago por Consulta	Coseguro	El Plan Paga	Beneficio Máximo	Otra Información
El máximo de la cantidad anual que usted debe pagar de su bolsillo en copagos y coseguro es \$6,350 por persona o \$12,700 por familia.						
Servicios Preventivos	Inmunizaciones para adultos y menores	Ningún copago	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos	Ningún máximo en el beneficio	Llame a la Oficina de Servicios al Cliente al 702-733-9938 para averiguar de otros servicios que quizás tengan cobertura.
	Exámenes para Bebé Saludable					
	Chequeo Médico					
	Asesoría Nutricional					
	Examen de Osteoporosis					
	Mamografía					
	Chequeo para Mujer Sana					
	Colonoscopia y Sigmoidoscopia (entre los 50-74 de edad)					
Servicios en el Consultorio Médico	Médico de Cabecera	\$20	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después de dar su copago	Ningún máximo en el beneficio	Ninguna otra información
	Especialista	\$30				
	Quiropráctico	\$25	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después de dar su copago	Ningún máximo en el beneficio	Llame a CACP al 702-365-5981 para obtener una lista de Proveedores Dentro de la Red
	Servicios para pacientes hospitalizados	Ningún copago	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después de dar su copago	Ningún máximo en el beneficio	Ninguna otra información
	Inyección	Ningún copago				
	Tratamiento Vía Intravenosa	\$7				
	Centros Urgent Care (Cuidados Urgentes)	\$40	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después de dar su copago	Ningún máximo en el beneficio	Consejo: ¿Quiere ahorrar dinero? Llame a Doctor Tomorrow al 702-691-5656 y consiga una cita con un médico el mismo día o antes de que pasen 24 horas
	Tratamiento Pulmonar	\$5/procedimiento	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después de dar su copago	Ningún máximo en el beneficio	Ninguna otra información
	Prueba Pulmonar	\$7				
	Rayo-X	\$30	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después de dar su copago	Ningún máximo en el beneficio	El Copago se aplica sólo en consultorios médicos selectos.
	Radiología-PET/PET CT	\$225/procedimiento	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después de dar su copago	Ningún máximo en el beneficio	El Copago se aplica sólo en consultorios médicos selectos.
	Radiología-CT/MRA/MRI	\$125/procedimiento				
	Laboratorio	\$10	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después de dar su copago	Ningún máximo en el beneficio	El Copago se aplica cuando los análisis se realizaron y se procesaron en un consultorio médico.

Tipo de Atención	Servicios	Copago por Consulta	Coseguro	El Plan Paga	Beneficio Máximo	Otra Información
Servicios en el Consultorio Médico (continua)	Examen de la Vista	\$40	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después del copago	Ningún máximo en el beneficio	Los lentes y las monturas se cubren bajo la categoría de la vista
	Examen auditivo y del habla	\$40	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después del copago	Ningún máximo en el beneficio	Ninguna Otra Información
	Prueba de Alergias	\$7 por clase de prueba				
	Inmunoterapia para Alergias	\$7/Inyección				
	Quimioterapia	\$7	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después del copago	Ningún máximo en el beneficio	Estos servicios deben ser proporcionados en Comprehensive Cancer Centers of Nevada
	Radioterapia	\$7				
	Cirugía en el consultorio médico	\$7 por procedimiento	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después del copago	Ningún máximo en el beneficio	Ninguna Otra Información
	Estudios de Conducción Nerviosa	\$7				
	Todo otro procedimientos en consultorio	\$7 por procedimiento				
	Manejo de Diálisis	Ningún copago				
Recetas Médicas	Farmacia de la Culinaria (Sólo medicamentos genéricos)	Ningún copago	Ningún coseguro	100%	Ningún máximo en el beneficio	Consejo: Puede ahorrar dinero pidiéndole a su doctor un medicamento genérico. Contacte a la Farmacia Gratis de la Culinaria llamando al 702-650-4417
	Medicamentos Genéricos de Nivel 1	\$10	Ningún coseguro	100% después del copago	Ningún máximo en el beneficio	Los medicamentos del Nivel 1, 2, y 3 están disponibles en farmacias comerciales. Para obtener una lista completa de las farmacias comerciales incluidas en la Red, contacte a Catamaran llamando al 1-866-611-5960
	Lista Aprobada del Nivel 2	\$30				
	Lista No Aprobada del Nivel 3	\$50				
	Pedidos por Correo	\$10, \$20, ó \$35	Ningún coseguro	100% después del copago	Ningún máximo en el beneficio	Con un solo copago, puede obtener un suministro de 60-días
Terapia Pacientes Ambulatorios	Terapia física	\$0	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos	Ningún máximo en el beneficio	Ninguna otra información
Terapia Pacientes Ambulatorios	Terapia Ocupacional, y del habla	\$20	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos	30 visitas por terapia	Ninguna otra información

Tipo de Atención	Servicios	Copago por Consulta	Coseguro	El Plan Paga	Beneficio Máximo	Otra Información	
Centro Quirúrgico Ambulatorio	Cirugía	\$150	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después del copago	Ningún máximo en el beneficio	Ninguna otra información	
Servicios en un Centro Independiente (No en un hospital)	Laboratorio	Ningún copago	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después del copago	Ningún máximo en el beneficio	Consejo: CPL es el único laboratorio que puede utilizar	
	Rayo-X	\$20	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después del copago	Ningún máximo en el beneficio		
	Estudio CT, MRI, MRA	\$125	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después del copago	Ningún máximo en el beneficio	Consejo: Desert Radiology es el único centro de radiología que puede utilizar.	
	PET	\$175					
	Servicios de Radiología Intervencionista	\$150				Algunos servicios requieren autorización previa (aprobación)	
	Diálisis	Ningún copago					
	Centro de Estudios del Sueño	\$125	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después del copago	máximo de 30 visitas por año	Ninguna otra información	
	Rehabilitación Cardíaca/Pulmonar	\$30					
Servicios Hospitalarios para Pacientes Ambulatorios	Laboratorio sólo para servicios hospitalarios Preoperatorios o de Diagnostico	\$15	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después del copago	Ningún máximo en el beneficio	Algunos servicios requieren autorización previa (aprobación) Consejo: Si su doctor lo envía a un hospital para hacerse estos estudios, pídale a su doctor que lo envíe a Desert Radiology o a CPL	
	Rayo-X	\$45					
	Estudio MRI, MRA, CT	\$125					
	PET y combinación de PET/CT	\$225					
	Los Servicios de Radiología Intervencionista y Radiología de Diagnostico sólo se realizan en un entorno hospitalario para pacientes ambulatorios.	\$250			30 visitas por terapia máximo de 30 visitas máximo de 30 visitas por año		
	Diálisis	Ningún copago					
	Terapia Física, (después del alta de un hospital)	\$0					
	Terapia Ocupacional, y del Habla (después del alta de un hospital)	\$20					
	Rehabilitación Cardíaca/Pulmonar (después delalta de un hospital)	\$40					

Tipo de Atención	Servicios	Copago por Consulta	Coseguro	El Plan Paga	Beneficio Máximo	Otra Información
Servicios Hospitalarios para Pacientes Ambulatorios (continua)	Cirugía para Pacientes Ambulatorios	\$250	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después del copago	Ningún máximo en el beneficio	Algunos servicios requieren autorización previa (aprobación)
	Educación sobre la Diabetes	Ningún copago				
	Otros servicios hospitalarios para pacientes externos	Ningún copago	25%	75% de los cobros permitidos		
Ambulancia	Por Tierra o Aérea	Ningún copago	25%	75%	Ningún máximo en el beneficio	Ninguna Otra Información
Sala de Emergencias en comparación a Urgent Care	Sala de Emergencias	\$350 por ida	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después del copago, incluyendo todo servicio de la Sala de Emergencias que se cubra, además de análisis de laboratorio y rayo-x	Ningún máximo en el beneficio	Consejo: Por favor vaya a un centro Urgent Care por problemas que no sean de vida o muerte. Consulte el Directorio de Proveedores para ver las localidades de centros Urgent Care abiertos las 24 horas, los 7 días.
	Centros Urgent Care (Cuidados Urgentes)	\$40 por ida		100% de los cobros permitidos después del copago		Consejo: ¿Quiere ahorrar dinero? Llame al Dr. Mañana al 702-691-5656 y haga una cita con un doctor para el mismo día o antes de que pasen las 24 horas
Hospital Dentro de la Red (de internados)	Hospitalización	\$250	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después del copago	Ningún máximo en el beneficio	Consejo: Llame a la Oficina de Servicios al Cliente al 702-733-9938 para asegurarse de que su hospital esta en nuestra Red.
	Obstetricia	\$250				
	Centro de Enfermería Especializada	\$250	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después del copago	Máximo de 60 días	
	Rehabilitación para Pacientes Internados	\$250	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después del copago	Máximo de 60 días	
	Observación de 23 hs	\$250	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos	Ningún máximo en el beneficio	
	Cirugía/Anestesia	Ningún copago				
Tratamiento para la Salud Mental y Adicciones	Terapia para Pacientes Ambulatorios	Ningún copago por las 1as 5 visitas por cada tema/ después, un copago de \$20	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después del copago	Ningún máximo en el beneficio	Algunos servicios quizás requieran autorización previa. Llame a Harmony Healthcare al 702-251-8000 para obtener información adicional
	Pacientes Internados	\$250				
	Internación Parcial en Hosp.	\$250				
	Tratamiento en Centro Resid.	\$250				
	Programa Intensivo para Pacientes Ambulatorios	\$250				

Tipo de Atención	Servicios	Copago por Consulta	Coseguro	El Plan Paga	Beneficio Máximo	Otra Información
Otros Servicios	Cuidado Domiciliario	\$15 por día	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos después del copago	Beneficio máximo de 60 días por año de calendario	Ninguna otra información
	Terapia de Infusión a Domicilio	Ningún copago		100% de los cobros permitidos		
	Centro para Enfermos Terminales	Ningún copago				
	Medias de Compresión	\$22 por par		100% de los cobros permitidos después del copago	3 pares por año de calendario	Las medias de compresión hechas a la medida requieren autorización previa (aprobación)
	Calzado para Diabéticos	\$55 por par			2 pares por año de calendario	Ninguna otra información
	Sostenes Postmastectomía	\$12 por prenda			\$350 por año de calendario	
	Plantillas Ortopédicas	\$10 por par			1 par o 2 plantillas cada 5 años	Deben ser recetados por un Médico PPO, Podiatra, Ortopedista o Proveedor Ortopédico
	Productos para Diabéticos	Ningún copago	Ningún coseguro	100% de los cobros permitidos	Ningún máximo en el beneficio	Ninguna otra información
	Equipo Médico Duradero y Suministros Médicos		25% de los cobros permitidos	75% de los cobros permitidos	Ningún máximo en el beneficio	Autorización Previa (aprobación se requiere para artículos de más de \$500
	Aparatos Prostéticos y Ortopédicos		25%	75% de los cobros permitidos		Prior Authorization (approval) is required
	Anteojos y Lentes de Contacto		Ningún coseguro	\$150 cada dos años	\$150 cada dos años	Su examen de la vista se cubre bajo el Beneficio de Servicios en el Consultorio Médico.
	Aparatos Auditivos			\$300 cada 5 años	\$300 cada 5 años	Ninguna otra información



www.culinaryhealthfund.org
www.facebook.com/culinaryhealthfund