

¡ESCOGIENDO SU PLAN DE SEGURO DE SALUD PARA EL 2016!



El período de inscripción abierta por fin se acerca, y es tiempo para escoger su seguro de salud o hacer cambios a su seguro actual para el 2016.

¡El Período de Inscripción Abierto comienza el 1 de noviembre del 2015 y termina el 31 de enero del 2016! ¡Para ayudarte en el proceso, contesta las siguientes preguntas, los cuales te ayudarán a escoger el seguro adecuado para Ud. y su familia!

- ✓ ¿Es el seguro adecuado para su presupuesto? ¿Puede Ud. pagar la cuota mensual y el deducible anual del seguro?
- ✓ ¿El seguro que Ud. está considerando es aceptado por su médico, hospital, o clínica preferida?
- ✓ ¿Tiene Ud. medicamentos que deben ser cubiertos por el seguro?
- ✓ ¿Cuáles son sus necesidades de cuidado de salud? ¿Ud. tiene alguna condición de salud o espera tener grandes gastos médicos?
- ✓ ¿Si Ud. ya tiene un seguro, te gusta?
- ✓ ¿Cómo se compara su seguro con otros seguros en el Mercado Federal?
- ✓ ¿Hay algún seguro que provea una cobertura aún mejor, incluyendo a medicamentos de receta?
- ✓ ¿Tiene Ud. algún cambio de vida que necesita reportar, como un cambio de ingreso, dirección, o tamaño de la casa hogar?



Para ayudarte a contestar a estas preguntas y tomar la mejor decisión, se requiere que los seguros de salud del 2016 provean aún más información. Ud. podrá:

- Ver un directorio de médicos y proveedores completo y preciso. (¡Siempre llame a su médico para confirmar!)
- Revisar si el médico o proveedor está aceptando a nuevos pacientes.
- Obtener la información de contacto, ubicación e hospital/clínica del médico o proveedor.
- Ver una lista completa y precisa de todos los medicamentos cubiertos.
- Ver una lista completa de beneficios en su paquete de seguro de salud.
- Entender sus derechos, incluyendo como presentar una apelación o queja.
- Recibir instrucciones sobre cómo hacer citas y recibir beneficios.



¡Hay ayuda disponible! Para más información sobre escoger un seguro, ve al:

Cuidadodesalud.gov (Mercado Federal) al www.cuidadodesalud.gov

Tel.: 1-800-318-2596 TTY: 1-855-889-4325 Español: 1-800-318-2596

Para ayuda en persona, contacta a Enroll Virginia al www.enrollva.org o llame al 1-866-659-7474.



OPCIONES DE SEGUROS DE SALUD

Instrucciones: Usa la tabla siguiente para comparar diferentes seguros de salud. Su cuota mensual y gastos totales deberían incluir créditos tributarios y otros ahorros de gastos basado en su ingreso anual.

Ingreso Estimado 2016 _____ **Crédito Tributario (CT) \$** _____ **(Mensual)**

Compañía de Seguro	Seguro Actual	Opción 1	Opción 2	Opción 3
<u>Nombre del Seguro de Salud</u>				
Tipo de Seguro (HMO, POS, PPO)				
Nivel de Metal (Bronce, Plata, Oro, Platino)				
Cuota Mensual (Después del Crédito Tributario)				
Deducible				
Máximo Gasto Fuera del Bolsillo				
<u>Copagos/Coaseguro (% del Gasto)</u>				
Visita a su Médico Principal				
Visita a la Especialista				
<u>Costo de los Servicios</u>				
Medicamentos Genéricos				
Medicamentos de Marca Preferida				
Medicamentos de Marca no Preferida				
Medicamentos de Especialidad				
Visita al Salón de Emergencia (ER)				
Permanencia en el Hospital				
Otro Servicio:				
Otro Servicio:				
Otro Servicio:				
<u>Cobertura del Proveedor Actual</u>				
Médico/Proveedor Actual				
Otro Proveedor/Hospital				
Medicamentos de Receta Actuales				