Los beneficios del plan de salud de Friday le ayudan a adoptar un enfoque holístico para su salud al mantener su mente y cuerpo cubiertos.

¿SIN COSTO? LO QUIERO.

Consultas ilimitadas de atención primaria a $0 en muchos planes*

Consultas de salud mental ilimitadas a $0**

Examen anual de bienestar a $0*

Medicamentos genéricos preferidos a $0***

Consultas virtuales de salud física y mental a $0 con Teladoc,†**

Para obtener una lista completa de los beneficios, las disposiciones, las exclusiones y las limitaciones, y ver todo lo que incluyen los planes y las redes de Friday, comuníquese con Friday Health Plans.

friday health plans

** Según los lineamientos de la Ley de Cuidado de Salud Asequible (ACA), si el médico hace otras pruebas o brinda tratamiento, puede haber costos adicionales.*
*** Solo se cubren las consultas de asesoramiento.*
**** Según el formulario de Friday Health Plans, que está sujeto a cambios.*
† Teladoc.com es un servicio de valor agregado que le permite hablar con un médico por teléfono o Internet las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Estamos a su disposición

800-475-8466
questions@fridayhealthplans.com

Atención

Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística.
Llame al 800-475-8466 (TTY: 800.659.2656)

Siga a Friday Health Plans
para recibir consejos sobre cómo aprovechar al máximo su plan de salud, los beneficios para miembros y mucho más.

Acceda a su plan de salud desde cualquier lugar

Descargue la aplicación móvil de Friday
Mostrar tarjetas de identificación | Buscar un médico
Realizar un pago | Ver reclamos

Este documento contiene un breve resumen de los beneficios y servicios que se ofrecen en determinados planes. Para ver un detalle completo de los beneficios, las exclusiones, las limitaciones y las condiciones de la cobertura, consulte los documentos del plan.

Para solicitar una copia de la Evidencia de cobertura, llame al **800-475-8466 o visite fridayhealthplans.com.**

Comuníquese con su corredor

friday health plans

Todos los productos, servicios y pólizas son emitidos por o a través de Friday Health Plans of Colorado, Inc., y administrados por Friday Health Plans Management Services Company, Inc. El nombre Friday, el logotipo y otras marcas de Friday son propiedad de Friday Health Plans, Inc.

MKTCO_026_110422_ES_v1

COLORADO

2023

Planes de salud de reducción de costos compartidos individuales y familiares

RESUMEN DE BENEFICIOS

friday health plans

Una red médica fácil de usar

La red médica de Friday le brinda acceso a profesionales y centros médicos en todas las regiones de Colorado donde Friday brinda sus servicios. Sus beneficios tienen cobertura si utiliza médicos, hospitales o centros dentro de la red. En caso de una verdadera emergencia médica, las consultas a salas de emergencias están cubiertas dentro o fuera de la red.

No necesita designar a un médico de atención primaria

Consulte al proveedor médico de la red que se adapte mejor a su situación y haga cambios cuando lo desee.

Sin referidos

La mayoría de los especialistas no requieren un referido de su médico.

Vaya a la herramienta de Búsqueda de proveedores médicos en carenavigator.fridayhealthplans.com

para obtener una lista completa de médicos y centros de la red cerca de su domicilio.

Opciones de planes "+ Vision"**

La mayoría de los planes ofrecen dos opciones:

Con Vision, se incluye un examen de la vista anual a $0 por miembro más descuentos.

Sin Vision, no se incluye ningún examen de la vista ni beneficio para la visión.

Redes de hospitales

- SCL Health
- Children's Hospital Colorado
- National Jewish Health
- Centura Health
- Banner Health
- Boulder Community Hospital
- Boulder Medical Center
- Muchos otros hospitales locales

Planes y consultas	SILVER 73 %	SILVER COPAY 73 %	SILVER RX COPAY 73 %	SILVER $0 DEDUCTIBLE 73 %	SILVER H 73 %	SILVER 87 %	SILVER COPAY 87 %	SILVER RX COPAY 87 %	SILVER $0 DEDUCTIBLE 87 %	SILVER H 87 %	SILVER 94 %	SILVER COPAY 94 %	SILVER RX COPAY 94 %	SILVER $0 DEDUCTIBLE 94 %	SILVER H 94 %
Deducible individual / familiar	$4,250 / $8,500	$4,250 / $8,500	$3,750 / $7,500	$0 / $0	$2,500 / $5,000	$1,000 / $2,000	$1,000 / $2,000	$850 / $1,700	$0 / $0	$750 / $1,500	$0 / $0	$0 / $0	$0 / $0	$0 / $0	$0 / $0
Límite máximo de gastos de bolsillo individual / familiar	$7,000 / $14,000	$7,000 / $14,000	$7,250 / $14,500	$7,250 / $14,500	$6,500 / $13,000	$3,000 / $6,000	$3,000 / $6,000	$3,000 / $6,000	$3,000 / $6,000	$3,000 / $6,000	$1,900 / $3,800	$1,900 / $3,800	$2,000 / $4,000	$1,200 / $2,400	$2,750 / $5,500
Consulta anual de bienestar	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0
Consulta de atención primaria	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0 después del deducible	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0 después del deducible	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0 después del deducible
Consulta de salud mental	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0 después del deducible	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0 después del deducible	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0 después del deducible
Consulta a especialistas	20 % después del deducible	Copago de $80	20 % después del deducible	Copago de $100	20 % después del deducible	15 % después del deducible	Copago de $40	15 % después del deducible	Copago de $70	15 % después del deducible	15 % después del deducible	Copago de $10	10 % después del deducible	Copago de $25	10 % después del deducible
Consulta de Teladoc*	$0 por consulta	$0 por consulta	$0 por consulta	$0 por consulta	$0 por consulta	$0 por consulta	$0 por consulta	$0 por consulta	$0 por consulta	$0 por consulta	$0 por consulta	$0 por consulta	$0 por consulta	$0 por consulta	$0 por consulta
Consulta de atención de urgencia	Copago de $75	Copago de $100	Copago de $75	Copago de $100	Copago de $75 después del deducible	Copago de $50	Copago de $50	Copago de $50	Copago de $70	Copago de $50 después del deducible	Copago de $25	Copago de $20	Copago de $25	Copago de $25	Copago de $25 después del deducible
Radiografías e imágenes	20 % después del deducible	Copago de $100	20 % después del deducible	Copago de $150	20 % después del deducible	15 % después del deducible	Copago de $50	15 % después del deducible	Copago de $80	15 % después del deducible	15 % después del deducible	Copago de $25	10 % después del deducible	Copago de $35	10 % después del deducible
Estadía de pacientes hospitalizados	20 % después del deducible	20 % después del deducible	20 % después del deducible	50 % después del deducible	20 % después del deducible	15 % después del deducible	15 % después del deducible	15 % después del deducible	30 % después del deducible	15 % después del deducible	15 % después del deducible	10 % después del deducible	10 % después del deducible	15 % después del deducible	10 % después del deducible
Sala de emergencias	50 % después del deducible	20 % después del deducible	50 % después del deducible	Copago de $500	50 % después del deducible	30 % después del deducible	15 % después del deducible	30 % después del deducible	Copago de $300	30 % después del deducible	20 % después del deducible	10 % después del deducible	20 % después del deducible	Copago de $200	20 % después del deducible
Recetas/Medicamentos	**SILVER 73 %**	**SILVER COPAY 73 %**	**SILVER RX COPAY 73 %**	**SILVER $0 DEDUCTIBLE 73 %**	**SILVER H 73 %**	**SILVER 87 %**	**SILVER COPAY 87 %**	**SILVER RX COPAY 87 %**	**SILVER $0 DEDUCTIBLE 87 %**	**SILVER H 87 %**	**SILVER 94 %**	**SILVER COPAY 94 %**	**SILVER RX COPAY 94 %**	**SILVER $0 DEDUCTIBLE 94 %**	**SILVER H 94 %**
Medicamentos preventivos según ACA	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0
Medicamentos genéricos preferidos	Copago de $0	Copago de hasta $30	Copago de $0	Copago de hasta $25	Copago de $0 después del deducible	Copago de $0	Copago de hasta $10	Copago de $0	Copago de hasta $10	Copago de $0 después del deducible	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0	Copago de $0 después del deducible
Medicamentos de marca preferidos	20 % después del deducible	Copago de hasta $80	Copago de hasta $225	Copago de hasta $250	20 % después del deducible	15 % después del deducible	Copago de hasta $40	Copago de hasta $100	Copago de hasta $100	15 % después del deducible	10 % después del deducible	Copago de hasta $20	Copago de hasta $30	Copago de hasta $20	10 % después del deducible
Medicamentos de marca / genéricos no preferidos	50 % después del deducible	Copago de hasta $150	Copago de hasta $350	Copago de hasta $350	50 % después del deducible	30 % después del deducible	Copago de hasta $75	Copago de hasta $215	Copago de hasta $175	30 % después del deducible	20 % después del deducible	Copago de hasta $75	Copago de hasta $140	Copago de hasta $75	20 % después del deducible
Medicamentos especializados	50 % después del deducible	Copago de hasta $425	Copago de hasta $600	Copago de hasta $600	50 % después del deducible	30 % después del deducible	Copago de hasta $240	Copago de hasta $250	Copago de hasta $250	30 % después del deducible	20 % después del deducible	Copago de hasta $155	Copago de hasta $165	Copago de hasta $100	20 % después del deducible

Los beneficios cubiertos se aplican solo dentro de la red de proveedores de Friday. Si visita la sala de emergencias más cercana en caso de emergencia médica, estará cubierto.
**Teladoc es un servicio de valor agregado; no se aplica para el deducible ni para el límite máximo de gastos de bolsillo. **Catastrophic, Bronze HSA, Silver $0 Deductible y Silver HSA no tienen: las opciones "+ Vision".*