











| 2023 Planes Hoja Premier de Healthfirst |   | Plan Hoja de Platino Premier de Healthfirst | Plan Hoja de Oro Premier de Healthfirst | Plan Hoja de Oro Premier Plus de Healthfirst | Plan Hoja de Plata Premier de Healthfirst | Plan Hoja de Plata Premier de Healthfirst (para familias con menores ingresos)* | Plan Hoja de Plata Premier Plus de Healthfirst | Plan Hoja de Plata Premier Plus de Healthfirst (para familias con menores ingresos)* | Plan Hoja de Bronce Premier de Healthfirst |
|---|---|---|---|--|---|---|--|--|--|
|   | Deducible    | \$0   | \$1,000                                 | \$750  | \$4,100                                   | \$4,000   | \$2,000  | \$1,615  | \$5,250                                    |
|   | Gasto máximo de bolsillo   | \$2,000                                     | \$6,250                                 | \$6,000                                      | \$9,000                                   | \$6,950   | \$9,100  | \$7,250  | \$8,700                                    |
|   | Chequeo anual (cuidado preventivo) <sup>†</sup>                      | Copago de \$0                               | Copago de \$0                           | Copago de \$0                                | Copago de \$0                             | Copago de \$0   | Copago de \$0                                  | Copago de \$0  | Copago de \$0                              |
| CONSULTAS MÉDICAS                       | Consulta con el proveedor de cuidado primario (PCP) <sup>§</sup>     | Copago de \$10                              | Copago de \$20 <sup>‡</sup>             | Copago de \$20 <sup>‡</sup>                  | Copago de \$40 <sup>‡</sup>               | Copago de \$40 <sup>‡</sup>   | Copago de \$30 <sup>‡</sup>                    | Copago de \$30 <sup>‡</sup>  | Copago de \$50 <sup>‡</sup>                |
|   | Consultas con especialistas <sup>§</sup>  | Copago de \$40                              | Copago de \$40                          | Copago de \$40 <sup>‡</sup>                  | Copago de \$60                            | Copago de \$60  | Copago de \$65 <sup>‡</sup>                    | Copago de \$65 <sup>‡</sup>  | Copago de \$75                             |
|   | Clínicas de salud minoristas   | Copago de \$10                              | Copago de \$20 <sup>‡</sup>             | Copago de \$20 <sup>‡</sup>                  | Copago de \$40 <sup>‡</sup>               | Copago de \$40 <sup>‡</sup>   | Copago de \$30 <sup>‡</sup>                    | Copago de \$30 <sup>‡</sup>  | Copago de \$50 <sup>‡</sup>                |
|   | Atención de urgencia   | Copago de \$55                              | Copago de \$60                          | Copago de \$60                               | Copago de \$70                            | Copago de \$70  | Copago de \$70                                 | Copago de \$70   | Copago de \$75                             |
|   | Sala de emergencias    | Copago de \$100                             | Copago de \$175                         | Copago de \$250                              | Copago de \$500                           | Copago de \$500   | Copago de \$500                                | Copago de \$500  | Copago de \$500                            |
| CUIDADO EN UN CENTRO                    | Ambulancia   | Copago de \$100                             | Copago de \$150                         | Copago de \$150                              | Copago de \$150                           | Copago de \$150   | Copago de \$150                                | Copago de \$150  | Copago de \$300                            |
|   | Cirugía    | Copago de \$100                             | Copago de \$100                         | Copago de \$100                              | Copago de \$150                           | Copago de \$150   | Copago de \$150                                | Copago de \$100  | Copago de \$150                            |
|   | Centro para pacientes ambulatorios                                   | Copago de \$100                             | Copago de \$100                         | Copago de \$100                              | Copago de \$150                           | Copago de \$150   | Copago de \$150                                | Copago de \$150  | Copago de \$150                            |
|   | Centros para pacientes internos/centros de enfermería especializada  | \$500 por ingreso                           | \$1,000 por ingreso                     | \$1,000 por ingreso                          | \$1,500 por ingreso                       | \$1,500 por ingreso   | \$1,500 por ingreso                            | \$1,500 por ingreso  | Copago de \$1,500 por ingreso              |
| SERVICIOS                               | Fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del habla <sup>§</sup>  | Copago de \$25                              | Copago de \$30                          | Copago de \$30                               | Copago de \$55                            | Copago de \$55  | Copago de \$55                                 | Copago de \$55   | Copago de \$50                             |
|   | Radiografías de diagnóstico (consultorio del PCP)                    | Copago de \$10                              | Copago de \$20 <sup>‡</sup>             | Copago de \$20                               | Copago de \$40 <sup>‡</sup>               | Copago de \$40 <sup>‡</sup>   | Copago de \$30                                 | Copago de \$30   | Copago de \$75                             |
|   | Radiografías de diagnóstico (centro para pacientes ambulatorios)  | Copago de \$40                              | Copago de \$40 <sup>‡</sup>             | Copago de \$40                               | Copago de \$60                            | Copago de \$60 <sup>‡</sup>   | Copago de \$65                                 | Copago de \$65   | Copago de \$75                             |
| MEDICAMENTOS RECETADOS                  | Medicamentos genéricos (Nivel 1)  | Copago de \$5                               | Copago de \$7 <sup>‡</sup>              | Copago de \$7 <sup>‡</sup>                   | Copago de \$10 <sup>‡</sup>               | Copago de \$10 <sup>‡</sup>   | Copago de \$15 <sup>‡</sup>                    | Copago de \$15 <sup>‡</sup>  | Copago de \$10 <sup>††</sup>               |
|   | Medicamentos de marca preferidos (Nivel 2)                           | Copago de \$50                              | Copago de \$50 <sup>‡</sup>             | Copago de \$50 <sup>‡</sup>                  | Copago de \$55 <sup>‡</sup>               | Copago de \$55 <sup>‡</sup>   | Copago de \$55 <sup>‡</sup>                    | Copago de \$55 <sup>‡</sup>  | Copago de \$35 <sup>††</sup>               |
|   | Medicamentos de marca no preferidos (Nivel 3)   | Copago de \$85                              | Copago de \$100 <sup>‡</sup>            | Copago de \$100 <sup>‡</sup>                 | Copago de \$100 <sup>‡</sup>              | Copago de \$100 <sup>‡</sup>  | Copago de \$100 <sup>‡</sup>                   | Copago de \$100 <sup>‡</sup>   | Copago de \$70 <sup>††</sup>               |
|   | Pedidos por correo de medicamentos genéricos para 90 días (Nivel 1)   | Copago de \$10                              | Copago de \$14 <sup>‡</sup>             | Copago de \$14 <sup>‡</sup>                  | Copago de \$20 <sup>‡</sup>               | Copago de \$20 <sup>‡</sup>   | Copago de \$30 <sup>*</sup>                    | Copago de \$30   | Copago de \$20 <sup>††</sup>               |
| COBERTURA DENTAL                        | Atención dental de rutina y preventiva                             | Copago de \$10                              | Copago de \$20 <sup>‡</sup>             | Copago de \$20 <sup>‡</sup>                  | Copago de \$40 <sup>‡</sup>               | Copago de \$40 <sup>‡</sup>   | Copago de \$30 <sup>‡</sup>                    | Copago de \$30 <sup>‡</sup>  | Copago de \$50                             |
|   | Cuidado dental mayor  | Copago de \$10                              | Copago de \$20                          | Copago de \$20                               | Copago de \$40                            | Copago de \$40  | Copago de \$30                                 | Copago de \$30   | Copago de \$50                             |
| SERVICIOS DE LA VISTA                   | Exámenes de la vista   | Copago de \$10                              | Copago de \$20                          | Copago de \$20                               | Copago de \$40                            | Copago de \$40  | Copago de \$30                                 | Copago de \$30   | Copago de \$50                             |
|   | Lentes y marcos de anteojos**   | Coseguro del 10%                            | Coseguro del 20%                        | Coseguro del 20%                             | Coseguro del 30%                          | Coseguro del 25%  | Coseguro del 30%                               | Coseguro del 30%   | Coseguro del 50%                           |
|   | Lentes de contacto**   | Coseguro del 10%                            | Coseguro del 20%                        | Coseguro del 20%                             | Coseguro del 30%                          | Coseguro del 25%  | Coseguro del 30%                               | Coseguro del 30%   | Coseguro del 50%                           |

Los costos de deducible y de gasto máximo de bolsillo que figuran en esta tabla son solo para cobertura individual. Para obtener más información sobre los costos de cobertura familiar o de cónyuge, comuníquese con un representante de Healthfirst.

\*La elegibilidad para el ahorro con esta versión de los planes Hoja de Plata Premier y el Hoja de Plata Premier Plus de Healthfirst dependen del rango de ingresos, que se calculan dentro del porcentaje de 200% a 250% del índice federal de pobreza (FPL, por sus siglas en inglés).

\*\* La asignación se aplica a marcos de anteojos y lentes de contacto comprados.

†No se aplican deducibles ni copagos a las consultas de cuidado preventivo según la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio.

††Para el plan Hoja de Bronce y los planes Hoja Premier se aplica el deducible a todos los servicios combinados (médicos, dentales, de la vista [incluidos lentes y marcos] y medicamentos recetados).

‡ No está sujeto al deducible.

§El copago se aplica tanto a las consultas en persona como a las consultas virtuales

¶El copago no está sujeto al deducible para la primera consulta (PCP, especialistas, servicios de salud mental/trastornos debido al uso de sustancias para pacientes ambulatorios, quiroprácticos, alergias, análisis conductual aplicado (ABA, por sus siglas en inglés) o consultas para obtener una segunda opinión).

El copago se aplica a las consultas adicionales después de alcanzar el deducible.



¿Tiene preguntas sobre nuestros planes Hoja? Comuníquese con nosotros al

**1-888-974-5809**  
(TTY 1-888-867-4132)

de lunes a viernes, de 9:00 a.m. a 8:00 p.m.  
Horario extendido desde el 1 de noviembre de 2022 hasta el 31 de enero de 2023: de lunes a sábado, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.

[joinhealthfirst.org](https://joinhealthfirst.org)