Planes de salud de ConnectorCare

MASSACHUSETTS HEALTH CONNECTOR

Cobertura de alta calidad y de bajo costo de Health Connector

Los planes de ConnectorCare tienen cuotas mensuales bajas o de $0, costos de bolsillo bajos y no tienen deducibles.



¿Qué tipo de cobertura obtiene con ConnectorCare?

Los planes de ConnectorCare ofrecen excelente cobertura con importantes beneficios como visitas al médico, medicamentos con receta y cuidado de emergencia. **Los planes de ConnectorCare tienen cuotas mensuales bajas, copagos bajos y no tienen deducibles.** Además, es posible que pueda surtir **gratis** ciertos medicamentos con receta para enfermedades crónicas como el asma, la enfermedad de las arterias coronarias (un tipo de enfermedad del corazón), la diabetes y la hipertensión (presión sanguínea alta).

Hay distintos tipos de plan de ConnectorCare que se basan en sus ingresos. Todos los planes que se ofrecen para cada tipo de plan tendrán los mismos beneficios y copagos para los servicios cubiertos. Usted puede ver los copagos para los distintos servicios en el cuadro de la página siguiente. También puede ver ejemplos de las cuotas mensuales para cada tipo de plan.

Los planes de ConnectorCare son ofrecidos por algunas de las principales compañías de seguros del estado. Es posible que los planes de cada compañía de seguros tengan distintos médicos u hospitales en sus redes de proveedores. Antes de inscribirse, use nuestras herramientas en Internet para ver si los proveedores que quiere y los medicamentos con receta que necesita están cubiertos en la red del plan. Puede encontrar estas herramientas en: **PlanFinder.MAhealthconnector.org**.

¿Quién puede ser elegible para un plan de ConnectorCare?

Las personas con ingresos del hogar que estén entre el 100% y el 400% del nivel federal de pobreza (FPL, en inglés) podrían ser elegibles para ConnectorCare. Si sus ingresos son más que un 400% del FPL (**Tabla 1**), usted no será elegible para un plan de ConnectorCare. Para ser elegible para un plan de ConnectorCare, usted debe cumplir con los siguientes req uisitos:

- ☑ Vivir en Massachusetts
- ☑ Ser un ciudadano o nacional estadounidense, o un inmigrante presente legalmente en Estados Unidos
- ☒ No tener acceso al seguro de salud integral de bajo costo de un empleador (incluidos los planes que le ofrecen, pero en los que no está inscrito)
- ☒ No estar en la cárcel o prisión
- ☒ No ser elegible para Medicare, MassHealth (Medicaid) u otros programas de seguro de salud públicos

Tabla 1. Hogar y 400% del FPL

Tamaño del hogar	400% del FPL
1	$63,840
2	$86,560
3	$109,280
4	$132,000

Para cada persona adicional en el hogar, agregue $22,720

Tabla 2. Tipo de plan y FPL

Tipo de plan	Rango de FPL
Tipo de plan 2A	100-150% FPL
Tipo de plan 2B	150.1-200% FPL
Tipo de plan 3A	200.1-250% FPL
Tipo de plan 3B	250.1-300% FPL
Tipo de plan 3C	300.1-400% FPL

¿Preguntas?

Visite **MAhealthconnector.org** o llame al **1-877-MA-ENROLL** (1-877-623-6765) o al número de TTY: 711.

¿Para qué plan de ConnectorCare puede ser elegible?

El costo de los planes de ConnectorCare difiere según la compañía de seguros de salud y el tipo de plan. El tipo de plan para el que usted es elegible se basa en sus ingresos. Puede encontrar los rangos de FPL para los tipos de plan de ConnectorCare en la **Tabla 2** al otro lado de la página.

Hay diferentes opciones de cobertura para los indígenas estadounidenses y los nativos de Alaska. Los indígenas estadounidenses y los nativos de Alaska podrían ser elegibles para costos de bolsillo más bajos a través de los planes de ConnectorCare y otros planes de Health Connector. Visite MAhealthconnector.org para obtener más información.

Tabla 3. Cuotas mensuales del plan de ConnectorCare de más bajo costo por persona en 2027

Tipo de plan	2A	2B	3A	3B	3C
Plan de más bajo costo	$0	$55	$107	$158	$242

Tabla 4. Beneficios y copagos de ConnectorCare

Tipo de plan		Tipos de plan 2A y 2B	Tipos de plan 3A, 3B y 3C
Costo máximo de bolsillo por servicios médicos (individual/familiar)		$750/$1,500	$1,500/$3,000
Costo máximo de bolsillo por medicamentos con receta (individual/familiar)		$500/$1,000	$750/$1,500
Cuidados preventivos/exámenes de diagnóstico/inmunizaciones		$0	$0
Visita de cuidados primarios para tratar una lesión o enfermedad excepto visitas de rutina para el bebé, cuidados preventivos y radiografías)		$5	$10
Visita a especialistas		$20	$25
Servicios ambulatorios de salud mental/del comportamiento y para enfermedades por el abuso de sustancias		$5	$10
Terapia de rehabilitación del habla		$10	$20
Terapia de rehabilitación ocupacional y física		$10	$20
Servicios en salas de emergencias		$50	$100
Cuidados de urgencia		$20	$25
Cirugía ambulatoria		$50	$125
Todos los servicios hospitalarios para pacientes hospitalizados (incluidos los servicios de salud mental/del comportamiento y para enfermedades por el abuso de sustancias)		$50	$250
Imágenes de alto costo (CT/PET, MRI, etc.)		$30	$60
Servicios profesionales y ambulatorios de laboratorio		$10	$15
Radiografías e imágenes de diagnóstico		$10	$15
Centro de enfermería especializada		$50	$250
Medicamentos con receta al por menor:	Genéricos	$10	$15
	Medicamentos de marca preferidos	$20	$30
	Medicamentos de marca no preferidos	$40	$50
	Medicamentos especializados de alto costo	$40	$50

Obtenga ayuda gratuita en persona. Hay muchos lugares donde puede obtener ayuda gratuita y en persona para solicitar e inscribirse. Todos pueden obtener ayuda, incluso si no tiene bajos ingresos. Para obtener una lista de los lugares donde puede obtener ayuda cerca de usted, vaya a **MAhealthconnector.org/here-to-help**

ATTENTION: If you speak another language, there are free language assistance services available to you. Call 1-877-623-6765 (TTY: 711).
ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-877-623-6765 (TTY: 711).

MASSACHUSETTS
Harvard Pilgrim Health Care
TUFTS Health Plan
fallonhealth
Health New England Where you matter.
United Healthcare
Mass General Brigham Health Plan
WellSense HEALTH PLAN

Massachusetts Health Connector cumple con las leyes de derechos civiles aplicables tanto federales como estatales y no discrimina debido a raza, color, origen nacional o ascendencia, sexo, edad, discapacidad, estado o condición de salud, calidad de vida o credo religioso.