

Cuidado para todo lo que es usted



Reciba atención médica diseñada para usted

Usted merece atención de alta calidad para su salud integral, sin importar lo que necesite: desde revisiones médicas de rutina hasta tratamientos complejos o apoyo para el bienestar mental.

Sea cual sea su prioridad, la nuestra es brindarle atención excelente: cuando se sienta de maravilla, cuando necesite ayuda y en cualquier otro momento.



Descubra cómo podemos ayudarle a mantenerse saludable y seguir haciendo lo que más le apasiona en kp.org/infobasica.



Encuentre su versión más saludable

La atención en Kaiser Permanente es más sencilla y ágil gracias a la conexión entre los cuidadores, los canales de atención adicionales y el apoyo destinado a la salud de la mente, el cuerpo y el espíritu. Le damos la bienvenida a la atención que se enfoca completamente en usted.

Fechas importantes relacionadas con el periodo de inscripción abierta para 2025

- El periodo de inscripción abierta para la cobertura de 2025 inicia el **1 de noviembre de 2024** y termina el **15 de enero de 2025**.
- Usted puede cambiar o solicitar la cobertura por medio de Kaiser Permanente, o podemos ayudarle a realizar la solicitud por medio de Connect for Health Colorado.
- Para la cobertura que empieza el **1 de enero de 2025**, debemos recibir su solicitud de cobertura médica a más tardar el **15 de diciembre de 2024**.

Cómo inscribirse durante un periodo de inscripción especial

- ¿Se está por casar o mudar, o está por quedarse sin cobertura de salud? También puede inscribirse en la cobertura o cambiarla en otros momentos a lo largo del año si tiene un evento calificado de vida (circunstancia de vida que califica y modifica su situación actual).
- Visite kp.org/inscripcionespecial para consultar la lista de eventos calificados de vida y las instrucciones.

¿Necesita hablar con alguien? Estamos aquí para ayudarle.

Un especialista en inscripciones de Kaiser Permanente puede responder sus preguntas, como dónde recibir atención o qué otros beneficios de salud están incluidos. Llame al **1-800-494-5314** (TTY 711).





Un tipo diferente de atención

La atención médica que recibe debería hacerle la vida más fácil, con médicos, hospitales y beneficios del plan de salud conectados entre sí y centrados en brindarle un cuidado excepcional.

Estos son los beneficios que tiene con Kaiser Permanente:

Atención personalizada de los mejores especialistas

Acceso a la atención en todo momento y desde cualquier lugar

Costos predecibles y menos papeleo

Nuestros miembros eligen continuar con Kaiser Permanente casi 3 veces más que con otros planes de salud.¹

Atención personalizada

Para usted que merece ser comprendido y valorado

Necesita un médico que le entienda, alguien que conozca su estilo de vida, sus riesgos de salud y sus metas. En Kaiser Permanente, no tiene que estar explicando lo mismo cada vez que vaya al médico. Su equipo de atención tiene acceso a todo su historial médico de Kaiser Permanente a través de su historia clínica electrónica, por lo que conoce sus antecedentes y lo que usted necesita.

Además, puede cambiar de médico en cualquier momento y elegir entre muchos profesionales clínicos de salud que hablan más de un idioma, por lo que le será fácil encontrar el más adecuado para usted.

“ Desde la consulta con el médico hasta las pruebas de laboratorio, sabía exactamente adónde ir y no hubo ninguna complicación. ”

– Miembro de Kaiser Permanente

Le brindamos orientación en cada etapa de su atención^{2,3}



Su historial médico de Kaiser Permanente se encuentra en su historia clínica electrónica.



Su equipo de atención le ayuda con las citas y las referencias.



Su historia clínica está disponible para usted y su equipo de atención las 24 horas del día, los 7 días de la semana.



Su equipo de atención le informa cuándo programar las revisiones médicas y las pruebas.

Atención de primera clase

Para usted que espera la mejor calidad

Sin importar cuál sea la atención que necesita (salud mental, maternidad, cuidado de cáncer, salud del corazón y más), tendrá acceso a médicos altamente capacitados, tecnología avanzada y lo último en atención basada en evidencia.



Encuentre opciones de atención de alta calidad para todas las cuestiones relacionadas con su salud en buykp.org (haga clic en "Español").

Entre los primeros del país en resultados

Nos destacamos a nivel nacional en resultados para el control de condiciones, como el cáncer y las enfermedades cardíacas, y nos encontramos entre los planes de salud con calificación más alta en cada uno de los estados en los que ofrecemos servicios.^{4,5,6,7,8}



Los miembros de Kaiser Permanente tienen:

Un 33 % más de probabilidades de **sobrevivir a una enfermedad cardíaca**⁷

Un 52 % más de probabilidades de **sobrevivir al cáncer colorrectal**⁸

Un 20 % **menos de probabilidades de morir prematuramente de cáncer**⁷



Reconocidos por nuestra excelencia

- Primer puesto en la lista de "Mejores compañías de seguros médicos" en 2024 de Insure.com⁹
- Calificado por el Comité Nacional para el Control de Calidad (*National Committee for Quality Assurance, NCQA*) en 2023 como el plan comercial de Colorado con el mejor desempeño en 36 de aproximadamente 150 medidas para determinar la eficacia de la atención¹⁰
- 331 médicos de Kaiser Permanente designados como "Mejores médicos" por la revista *5280* en 2024
- "Mejor aseguradora médica" en el ejemplar "Best Of" (Mejores compañías) de 2024 de la revista *ColoradoBiz*¹¹

Atención conveniente

Para usted que tiene una agenda ocupada

Visite kp.org/espanol o use la aplicación para hacer una cita de rutina para el mismo día o el día siguiente. También puede consultar a un profesional clínico de salud por teléfono o videollamada las 24 horas del día, los 7 días de la semana.¹² Sin importar cómo decida comunicarse, siempre podrá hablar con un profesional de la salud que puede consultar su historial médico de Kaiser Permanente y continuar con su atención.



Su salud al alcance de la mano

- Obtenga atención virtual las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- Envíe correos electrónicos a su equipo de atención.
- Vea la mayoría de los resultados de laboratorio y las notas del médico.
- Vuelva a surtir la mayoría de los medicamentos.
- Regístrese para sus citas.
- Pague las facturas y consulte sus estados de cuenta.

Haga mucho más en una sola visita

La mayoría de los centros de atención tienen farmacias y laboratorios en el mismo edificio, por lo que puede consultar a su médico, hacerse pruebas de laboratorio y recoger sus medicamentos, todo en un solo lugar.



Más de la mitad de nuestros miembros **evitó tener que ir a la sala de emergencias** o urgencias gracias a una consulta por video con un profesional clínico de salud.¹³



Atención urgente en el hogar: los miembros que viven en el área de Denver y Boulder pueden recibir atención urgente en el hogar por parte de DispatchHealth.

Atención en la que puede confiar

Para usted que quiere un servicio de confianza

Usted debería contar siempre con la atención adecuada, cuando y donde la necesite. Elija los médicos y los centros de Kaiser Permanente que más le convengan y tenga la tranquilidad de que su equipo de atención está conectado a una red nacional de servicios y especialistas.

En Kaiser Permanente, la mayoría de los miembros afirman que consiguen sus citas de atención primaria tan pronto como esperan, o incluso antes.¹⁴

Para que obtenga un servicio rápido y conveniente, ofrecemos:

- ✓ Más citas de atención primaria
- ✓ Resultados rápidos de pruebas de laboratorio
- ✓ Atención virtual las 24 horas del día, los 7 días de la semana
- ✓ Una amplia red de profesionales clínicos de salud



Descubra cómo recibir atención que se adapte a sus necesidades en kp.org/atencionconectada.



Servicio de farmacia por correo

- Surtido sencillo en línea, en persona o por teléfono
- Recogida el mismo día en la mayoría de los casos
- Entrega a domicilio de la mayoría de los medicamentos¹⁵
- Servicio de entrega a domicilio el mismo día o el día siguiente por un costo adicional¹⁵



Atención mientras viaja

- Ayuda con las vacunas, los surtidos de medicamentos recetados, etc.
- Atención de urgencia y de emergencia en todo el mundo, no solo en los centros de Kaiser Permanente.

Atención virtual 24/7

Usted cuenta con cobertura para atención virtual las 24 horas del día, los 7 días de la semana, en cualquier lugar de los EE. UU. Hable con un profesional clínico de salud por videollamada o por teléfono, en cualquier momento, para obtener atención de calidad cuando la necesite, sin cita previa.¹²

Atención integral

Para usted, que quiere explorar todas sus opciones de salud

Los miembros de Kaiser Permanente pueden recibir ayuda para la depresión, la ansiedad, las adicciones y la salud mental o emocional. No necesita una referencia para los servicios de salud mental de rutina en Kaiser Permanente o un proveedor contratado. Hable sobre lo que le preocupa con alguien de su equipo de atención en cualquier momento, y esa persona le ayudará a acceder al apoyo que usted necesita.

- Terapia individual o grupal
- Clases de salud¹⁶
- Medicamentos
- Recursos de autocuidado
- Aplicaciones para el bienestar mental¹⁷

¿No sabe por dónde empezar?

Hable con su médico personal sobre lo que le preocupa o llámenos para hablar con nuestro equipo de salud mental.



Recursos para el bienestar diario

Aproveche las clases, los servicios y los programas que le ayudarán a alcanzar sus metas de salud.¹⁸

- Acupuntura, terapia de masajes y atención quiropráctica
- Programas para un estilo de vida saludable¹⁸
- Asesoramiento sobre el bienestar¹⁸



Disfrute de ofertas especiales

en programas de acondicionamiento físico, membresías de gimnasios y recursos en línea.

Cómo elegir su plan de salud

Ofrecemos una variedad de planes que se adaptan a la atención que necesita y a su presupuesto. Todos los planes brindan la misma calidad de atención, pero se dividen los costos de manera distinta.

Planes disponibles

Kaiser Permanente ofrece planes con 3 redes de proveedores a elegir, diseñados para satisfacer diferentes necesidades, y asequibilidad.

- **Los planes KP CO** están disponibles para los individuos y las familias que deseen una mayor elección entre los proveedores y los hospitales afiliados.
- **Los planes KP Select CO¹⁹** ofrecen una opción económica con una red personalizada de proveedores y hospitales afiliados en el área de Denver/Boulder y Colorado Springs. Para obtener más información sobre los planes KP Select, visite kp.org/kpselect/co (haga clic en "Español").
- **Los planes Colorado Option** son planes estandarizados diseñados por la División de Seguros (*Division of Insurance, DOI*) del estado. Para obtener más información sobre los planes Colorado Option, visite kp.org/co-option (haga clic en "Español").

Con todos nuestros planes, los miembros pueden recibir atención, incluidas opciones virtuales, de proveedores de atención primaria y especialistas en cualquiera de los 29 consultorios médicos de Kaiser Permanente en toda la región de la Cordillera Frontal. Los planes varían en función de los proveedores afiliados,²⁰ los hospitales afiliados y los centros de atención de urgencia y emergencia participantes.²¹

Los planes están disponibles en distintas áreas en función del lugar donde vive.

Denver/Boulder	Área del Norte de Colorado y Pueblo	Área de Colorado Springs
<ul style="list-style-type: none">• KP CO• KP Select CO• Colorado Option	<ul style="list-style-type: none">• KP CO• Colorado Option	<ul style="list-style-type: none">• KP Select CO• Colorado Option

Para mayor información sobre médicos y centros en su área, visite kp.org/medicos (haga clic en "Español").

Planes con copagos: Gold

Los planes con copagos son los más sencillos. Usted sabrá por adelantado cuánto pagará por la atención, como consultas médicas y medicamentos. Este monto se llama "copago". Su prima mensual es más alta, pero pagará mucho menos cuando reciba la atención.

Planes deducibles: Gold, Silver, Bronze y Catastrophic

Con un plan con deducible, su prima mensual es menor, pero deberá pagar el costo total de la mayoría de los servicios cubiertos hasta alcanzar un monto fijo conocido como "deducible". Después comenzará a pagar menos: un copago o un coseguro. Según su plan, para algunos servicios, como visitas al consultorio o medicamentos, es posible que tenga que pagar un copago o un coseguro antes de que alcance su deducible.

Planes de salud con deducible alto que admiten HSA: Silver y Bronze

Los planes con deducible que admiten cuenta de ahorros para gastos médicos (*health savings account, HSA*) son planes con deducible que tienen una característica especial. Con estos planes, puede establecer una cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA) para pagar sus costos de salud, como copagos, coseguros y pagos de deducible. Además, no pagará impuestos federales por el dinero de esta cuenta. Puede usar su HSA en cualquier momento para pagar su atención, incluidos algunos servicios que quizá su plan no cubra, como anteojos o cuidado dental para adultos.²² Si le queda dinero en su HSA al final del año, se transferirá para que pueda usarlo el año siguiente.

Ejemplo de sus costos de atención

Digamos que se lesionó el tobillo. Va a su médico personal, quien le pide una radiografía. Es simplemente un esguince, así que el médico le receta un medicamento genérico para el dolor. Este es un ejemplo de lo que pagaría de su bolsillo por estos servicios con cada tipo de plan de salud.

Nombre del plan	Visita al consultorio	Radiografía	Medicamento genérico
KP CO Gold 0/25 RX Copay (sin deducible)	\$25	40 %	\$15*
KP CO Silver 5500/25 X (\$5,500 de deducible)	\$25	40 % después del deducible	\$25*
KP CO Bronze 6500/35%/HSA (\$6,500 de deducible)	35 % después del deducible	35 % después del deducible	\$35 después del deducible*

Es posible que cumpla los requisitos para recibir asistencia financiera federal o estatal

De acuerdo con la reforma al sistema de salud, el gobierno federal o estatal puede ofrecer asistencia financiera a muchas personas, según sus ingresos.

- Hay asistencia financiera disponible para pagar el costo de las primas y los gastos de bolsillo.
- La asistencia se ofrece de acuerdo con el ingreso y el tamaño de la familia.



Es posible que sea elegible para recibir asistencia financiera federal o estatal a fin de pagar la atención o la cobertura. Visite buykp.org (haga clic en "Español") para obtener más información.



* Pedido por correo: suministro para 90 días de medicamentos recetados que califican por el costo de un suministro para 60 días.

Estas estimaciones de costos provienen de kp.org/treatmentestimates (haga clic en "Español"). Puede visitar este sitio en cualquier momento para hacerse una idea de lo que pueden costar los servicios habituales antes de que alcance su deducible.

Características de los planes: resumen de beneficios

En las tablas que aparecen en las siguientes páginas, se muestran ejemplos de los beneficios de cada plan. Consulte el diagrama a continuación para entender cómo interpretar estas tablas.

Resumen de cómo interpretar la tabla

Resumen de beneficios	KP E KP CO Silver 2200/25 KP Select CO Silver 2200/25 KP CO Silver 2200/25 X KP Select CO Silver 2200/25 X
Tipo de plan	Deducible
Deducible anual de servicios médicos (individual/familiar)	\$2,200/\$4,400
Gasto máximo de bolsillo anual (individual/familiar)	\$8,800/\$17,600
Beneficios	
Atención virtual	
Consultas electrónicas, por chat, por correo electrónico, por teléfono y por video	Sin cargo
Atención preventiva	
Exámenes físicos de rutina, mamografías, etc.	Sin cargo
Servicios para pacientes ambulatorios (por visita o procedimiento)	
Visita al consultorio de atención primaria	\$25
Visita al consultorio de atención especializada	\$50
La mayoría de las radiografías	35 % después del deducible
La mayoría de las pruebas de laboratorio	\$30
Resonancias magnéticas nucleares (RMN), tomografías computarizadas (TC) y tomografías por emisión de positrones (TEP)	\$500
Cirugía para pacientes ambulatorios	25 % después del deducible del Centro de Cirugía Ambulatoria/35 % después del deducible del Departamento para Pacientes Ambulatorios del hospital
Visita de salud mental	\$25
Atención para pacientes hospitalizados	
Habitación y comidas, cirugía, anestesia, radiografías, pruebas de laboratorio, medicamentos, atención de salud mental	35 % después del deducible
Maternidad	
Consultas rutinarias de atención prenatal, primera consulta posparto	35 % después del deducible
Parto y cuidados de bienestar infantil para pacientes hospitalizados	35 % después del deducible
Atención de emergencia y de urgencia	
Visita al Departamento de Emergencias	35 % después del deducible
Visita de atención de urgencia	\$100
Medicamentos recetados (suministro para 30 días, como máximo)	
Genéricos	\$20*
De marca preferidos	\$85 después del deducible de farmacia de \$1,000*
De marca no preferidos	35 % después del deducible de farmacia de \$1,000
Especializados	35 % después del deducible de farmacia de \$1,000
Salud integral	
Servicios para una vida saludable	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").

KP Ofrecido por Kaiser Permanente

E Ofrecido a través del intercambio de beneficios de salud, Connect for Health Colorado

Deducible anual

Debe pagar este monto antes de que su plan comience a ayudarle a pagar la mayoría de los servicios cubiertos. Con este plan de ejemplo, usted pagaría los costos completos de los servicios cubiertos hasta llegar a \$2,200 para usted o \$4,400 para su familia. A partir de ese momento, comenzaría a pagar los copagos o el coseguro.

Gasto máximo de bolsillo anual

Este es el monto máximo que usted pagará por atención durante el año calendario antes de que el plan comience a pagar el 100 % de la mayoría de los servicios cubiertos. En este ejemplo, nunca pagaría más de \$8,800 por usted ni más de \$17,600 por su familia para copagos, coseguros y deducibles en un año calendario.

Con cobertura antes de alcanzar el deducible

Para algunos servicios, usted solamente pagará un copago o un coseguro, sin importar si ya alcanzó su deducible. Con este plan, las visitas de atención primaria están cubiertas por un copago de \$25, incluso antes de alcanzar su deducible. Con nuestros planes Silver con deducible, la atención primaria, la atención especializada y las visitas de atención de urgencia están cubiertas antes de alcanzar el deducible.

Coseguro

Después de alcanzar su deducible, este es un porcentaje de los cargos que podría pagar por los servicios cubiertos. En este caso, pagaría el 35 % del costo diario de sus atenciones para pacientes hospitalizados después de que alcance su deducible. Su plan pagaría el resto hasta el fin del año calendario.

Copago

Este es el monto fijo que paga por servicios cubiertos, en general después de que alcance su deducible. En este ejemplo, comenzaría a pagar un copago de \$100 por visitas de atención de urgencia, independientemente de que haya alcanzado su deducible o no.

Surtido de medicamentos recetados

Las recetas médicas nuevas para medicamentos de mantenimiento se pueden surtir en cualquier farmacia del plan. Los surtidos de medicamentos de mantenimiento deben realizarse en farmacias de consultorios médicos de Kaiser Permanente o mediante nuestro programa de pedido por correo.

* Pedido por correo: suministro para 90 días de medicamentos recetados que califican por el costo de un suministro para 60 días.

Después del primer surtido, los medicamentos de mantenimiento deben surtirse en la farmacia de un consultorio médico de Kaiser Permanente o mediante pedido por correo.

KP Ofrecido por Kaiser Permanente

E Ofrecido a través del intercambio de beneficios de salud, Connect for Health Colorado

Hay opciones de asistencia financiera disponibles para determinados planes, así como para los nativos de Alaska y los nativos americanos en connectforhealthco.com/es/.

Resumen de beneficios	KP E	KP E	KP E
	KP CO Bronze 8500/50 KP Select CO Bronze 8500/50	KP CO Bronze 7500/60 RX Copay KP Select CO Bronze 7500/60 RX Copay	KP Colorado Option Bronze
Tipo de plan	Deducible	Deducible	Deducible
Deducible anual de servicios médicos (individual/familiar)	\$8,500/\$17,000	\$7,500/\$15,000	\$7,500/\$15,000
Gasto máximo de bolsillo anual (individual/familiar)	\$9,200/\$18,400	\$9,200/\$18,400	\$9,200/\$18,400
Beneficios			
Atención virtual			
Consultas electrónicas, por chat, por correo electrónico, por teléfono y por video	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Atención preventiva			
Exámenes físicos de rutina, mamografías, etc.	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Servicios para pacientes ambulatorios (por visita o procedimiento)			
Visita al consultorio de atención primaria	Primera visita \$50; visitas adicionales sin cargo después del deducible	Primeras 2 visitas \$60; visitas adicionales sin cargo después del deducible	Primeras 3 visitas sin cargo; visitas adicionales \$50 después del deducible
Visita al consultorio de atención especializada	50 % después del deducible	45 % después del deducible	50 % después del deducible
La mayoría de las radiografías	50 % después del deducible	45 % después del deducible	50 % después del deducible
La mayoría de las pruebas de laboratorio	50 % después del deducible	45 % después del deducible	50 % después del deducible
RMN, TC y TEP	50 % después del deducible	45 % después del deducible	50 % después del deducible
Cirugía para pacientes ambulatorios	40 % después del deducible del Centro de Cirugía Ambulatoria/50 % después del deducible del Departamento para Pacientes Ambulatorios del hospital	40 % después del deducible del Centro de Cirugía Ambulatoria/50 % después del deducible del Departamento para Pacientes Ambulatorios del hospital	50 % después del deducible
Visita de salud mental	Sin cargo después del deducible	Sin cargo	Sin cargo
Atención para pacientes hospitalizados			
Habitación y comidas, cirugía, anestesia, radiografías, pruebas de laboratorio, medicamentos, atención de salud mental	50 % después del deducible	45 % después del deducible	50 % después del deducible
Maternidad			
Consultas rutinarias de atención prenatal, primera consulta posparto	50 % después del deducible	45 % después del deducible	Primeras 3 visitas sin cargo; visitas adicionales \$50 después del deducible
Parto y cuidados de bienestar infantil para pacientes hospitalizados	50 % después del deducible	45 % después del deducible	50 % después del deducible
Atención de emergencia y de urgencia			
Visita al Departamento de Emergencias	50 % después del deducible	45 % después del deducible	50 % después del deducible
Visita de atención de urgencia	Primera visita \$150; visitas adicionales 50 % después del deducible	Primeras 2 visitas \$150; visitas adicionales 45 % después del deducible	50 % después del deducible
Medicamentos recetados (suministro para 30 días, como máximo)			
Genéricos	\$30*	\$35*	\$30*
De marca preferidos	50 % después del deducible	\$250*	\$200*
De marca no preferidos	50 % después del deducible	\$450*	\$350*
Especializados	50 % después del deducible	\$750*	\$700*
Salud integral			
Servicios para una vida saludable	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").

* Pedido por correo: suministro para 90 días de medicamentos recetados que califican por el costo de un suministro para 60 días.

Después del primer surtido, los medicamentos de mantenimiento deben surtirse en la farmacia de un consultorio médico de Kaiser Permanente o mediante pedido por correo.

Este resumen del plan destaca los beneficios, copagos, coseguros y deducibles sobre los cuales se pregunta con más frecuencia. Consulte el *Acuerdo de Membresía (Membership Agreement)* para obtener toda la información de su plan o para conocer las limitaciones y exclusiones específicas. Para solicitar una copia del *Acuerdo de Membresía*, visite kp.org/plandocuments (en inglés), llámenos al **1-800-632-9700 (TTY 711)** o comuníquese con su corredor de seguros. Para aquellos servicios que estén sujetos al deducible, tendrá que pagar los costos de atención médica de su bolsillo hasta alcanzar el deducible. La mayoría de los deducibles, copagos y coseguros contribuyen al gasto máximo de bolsillo.

KP Ofrecido por Kaiser Permanente

E Ofrecido a través del intercambio de beneficios de salud, Connect for Health Colorado

Hay opciones de asistencia financiera disponibles para determinados planes, así como para los nativos de Alaska y los nativos americanos en connectforhealthco.com/es/.

Resumen de beneficios	KP	E	KP	E	KP
	KP CO Bronze 6500/50 KP Select CO Bronze 6500/50		KP CO Bronze 6500/35%/HSA KP Select CO Bronze 6500/35%/HSA		KP CO Silver 5500/25 X KP Select CO Silver 5500/25 X
Tipo de plan	Deducible		Admite HSA		Deducible
Deducible anual de servicios médicos (individual/familiar)	\$6,500/\$13,000		\$6,500/\$13,000		\$5,500/\$11,000
Gasto máximo de bolsillo anual (individual/familiar)	\$9,200/\$18,400		\$7,500/\$15,000		\$9,200/\$18,400
Beneficios					
Atención virtual					
Consultas electrónicas, por chat, por correo electrónico, por teléfono y por video	Sin cargo		Sin cargo después del deducible		Sin cargo
Atención preventiva					
Exámenes físicos de rutina, mamografías, etc.	Sin cargo		Sin cargo		Sin cargo
Servicios para pacientes ambulatorios (por visita o procedimiento)					
Visita al consultorio de atención primaria	Primeras 3 visitas \$50; visitas adicionales sin cargo después del deducible		35 % después del deducible		\$25
Visita al consultorio de atención especializada	40 % después del deducible		35 % después del deducible		\$70
La mayoría de las radiografías	40 % después del deducible		35 % después del deducible		40 % después del deducible
La mayoría de las pruebas de laboratorio	40 % después del deducible		35 % después del deducible		40 % después del deducible
RMN, TC y TEP	40 % después del deducible		35 % después del deducible		40 % después del deducible
Cirugía para pacientes ambulatorios	30 % después del deducible del Centro de Cirugía Ambulatoria/40 % después del deducible del Departamento para Pacientes Ambulatorios del hospital		25 % después del deducible del Centro de Cirugía Ambulatoria/35 % después del deducible del Departamento para Pacientes Ambulatorios del hospital		30 % después del deducible del Centro de Cirugía Ambulatoria/40 % después del deducible del Departamento para Pacientes Ambulatorios del hospital
Visita de salud mental	Sin cargo después del deducible		35 % después del deducible		\$25
Atención para pacientes hospitalizados					
Habitación y comidas, cirugía, anestesia, radiografías, pruebas de laboratorio, medicamentos, atención de salud mental	40 % después del deducible		35 % después del deducible		40 % después del deducible
Maternidad					
Consultas rutinarias de atención prenatal, primera consulta posparto	40 % después del deducible		35 % después del deducible		40 % después del deducible
Parto y cuidados de bienestar infantil para pacientes hospitalizados	40 % después del deducible		35 % después del deducible		40 % después del deducible
Atención de emergencia y de urgencia					
Visita al Departamento de Emergencias	40 % después del deducible		35 % después del deducible		40 % después del deducible
Visita de atención de urgencia	Primeras 3 visitas \$150; visitas adicionales 40 % después del deducible		35 % después del deducible		\$100
Medicamentos recetados (suministro para 30 días, como máximo)					
Genéricos	\$30*		\$35 después del deducible*		\$25*
De marca preferidos	40 % después del deducible		35 % después del deducible		\$100*
De marca no preferidos	40 % después del deducible		35 % después del deducible		40 % después del deducible
Especializados	40 % después del deducible		35 % después del deducible		40 % después del deducible
Salud integral					
Servicios para una vida saludable	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").		El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").		El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").

* Pedido por correo: suministro para 90 días de medicamentos recetados que califican por el costo de un suministro para 60 días.

Después del primer surtido, los medicamentos de mantenimiento deben surtirse en la farmacia de un consultorio médico de Kaiser Permanente o mediante pedido por correo.

Este resumen del plan destaca los beneficios, copagos, coseguros y deducibles sobre los cuales se pregunta con más frecuencia. Consulte el *Acuerdo de Membresía* para obtener toda la información de su plan o para conocer las limitaciones y exclusiones específicas. Para solicitar una copia del *Acuerdo de Membresía*, visite kp.org/plandocuments (en inglés), llámenos al 1-800-632-9700 (TTY 711) o comuníquese con su corredor de seguros. Para aquellos servicios que estén sujetos al deducible, tendrá que pagar los costos de atención médica de su bolsillo hasta alcanzar el deducible. La mayoría de los deducibles, copagos y coseguros contribuyen al gasto máximo de bolsillo.

KP Ofrecido por Kaiser Permanente

E Ofrecido a través del intercambio de beneficios de salud, Connect for Health Colorado

Hay opciones de asistencia financiera disponibles para determinados planes, así como para los nativos de Alaska y los nativos americanos en connectforhealthco.com/es/.

Resumen de beneficios	KP E	KP E	KP E
	KP CO Silver 4000/25 KP Select CO Silver 4000/25 KP CO Silver 4000/25 X KP Select CO Silver 4000/25 X	KP Colorado Option Silver KP Colorado Option Silver X	KP CO Silver 4500/30 RX Copay KP Select CO Silver 4500/30 RX Copay KP CO Silver 4500/30 RX Copay X KP Select CO Silver 4500/30 RX Copay X
Tipo de plan	Deducible	Deducible	Deducible
Deducible anual de servicios médicos (individual/familiar)	\$4,000/\$8,000	\$4,000/\$8,000	\$4,500/\$9,000
Gasto máximo de bolsillo anual (individual/familiar)	\$8,500/\$17,000	\$9,000/\$18,000	\$9,200/\$18,400
Beneficios			
Atención virtual			
Consultas electrónicas, por chat, por correo electrónico, por teléfono y por video	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Atención preventiva			
Exámenes físicos de rutina, mamografías, etc.	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Servicios para pacientes ambulatorios (por visita o procedimiento)			
Visita al consultorio de atención primaria	\$25	Sin cargo	\$30
Visita al consultorio de atención especializada	\$85	\$80	\$90
La mayoría de las radiografías	40 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible
La mayoría de las pruebas de laboratorio	40 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible
RMN, TC y TEP	40 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible
Cirugía para pacientes ambulatorios	30 % después del deducible del Centro de Cirugía Ambulatoria/40 % después del deducible del Departamento para Pacientes Ambulatorios del hospital	40 % después del deducible	30 % después del deducible del Centro de Cirugía Ambulatoria/40 % después del deducible del Departamento para Pacientes Ambulatorios del hospital
Visita de salud mental	\$25	Sin cargo	\$30
Atención para pacientes hospitalizados			
Habitación y comidas, cirugía, anestesia, radiografías, pruebas de laboratorio, medicamentos, atención de salud mental	40 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible
Maternidad			
Consultas rutinarias de atención prenatal, primera consulta posparto	40 % después del deducible	Sin cargo	40 % después del deducible
Parto y cuidados de bienestar infantil para pacientes hospitalizados	40 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible
Atención de emergencia y de urgencia			
Visita al Departamento de Emergencias	40 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible
Visita de atención de urgencia	\$100	\$80	\$100
Medicamentos recetados (suministro para 30 días, como máximo)			
Genéricos	\$15*	\$20*	\$25*
De marca preferidos	\$80*	\$125*	\$100*
De marca no preferidos	40 % después del deducible	\$300*	\$400*
Especializados	40 % después del deducible	\$650*	\$700*
Salud integral			
Servicios para una vida saludable	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").

* Pedido por correo: suministro para 90 días de medicamentos recetados que califican por el costo de un suministro para 60 días.

Después del primer surtido, los medicamentos de mantenimiento deben surtirse en la farmacia de un consultorio médico de Kaiser Permanente o mediante pedido por correo.

Este resumen del plan destaca los beneficios, copagos, coseguros y deducibles sobre los cuales se pregunta con más frecuencia. Consulte el *Acuerdo de Membresía* para obtener toda la información de su plan o para conocer las limitaciones y exclusiones específicas. Para solicitar una copia del *Acuerdo de Membresía*, visite kp.org/plandocuments (en inglés), llámenos al 1-800-632-9700 (TTY 711) o comuníquese con su corredor de seguros. Para aquellos servicios que estén sujetos al deducible, tendrá que pagar los costos de atención médica de su bolsillo hasta alcanzar el deducible. La mayoría de los deducibles, copagos y coseguros contribuyen al gasto máximo de bolsillo.

KP Ofrecido por Kaiser Permanente

E Ofrecido a través del intercambio de beneficios de salud, Connect for Health Colorado

Hay opciones de asistencia financiera disponibles para determinados planes, así como para los nativos de Alaska y los nativos americanos en connectforhealthco.com/es/.

Resumen de beneficios	KP E	KP E	KP E
	KP CO Silver 3700/20%/HSA KP Select CO Silver 3700/20%/HSA KP CO Silver 3700/20%/HSA X KP Select CO Silver 3700/20%/HSA X	KP CO Silver 2200/25 KP Select CO Silver 2200/25 KP CO Silver 2200/25 X KP Select CO Silver 2200/25 X	KP CO Gold 2000/20 KP Select CO Gold 2000/20
Tipo de plan	Admite HSA	Deducible	Deducible
Deducible anual de servicios médicos (individual/familiar)	\$3,700/\$7,400	\$2,200/\$4,400	\$2,000/\$4,000
Gasto máximo de bolsillo anual (individual/familiar)	\$7,000/\$14,000	\$8,800/\$17,600	\$8,500/\$17,000
Beneficios			
Atención virtual			
Consultas electrónicas, por chat, por correo electrónico, por teléfono y por video	Sin cargo después del deducible	Sin cargo	Sin cargo
Atención preventiva			
Exámenes físicos de rutina, mamografías, etc.	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Servicios para pacientes ambulatorios (por visita o procedimiento)			
Visita al consultorio de atención primaria	20 % después del deducible	\$25	\$20
Visita al consultorio de atención especializada	20 % después del deducible	\$50	\$50
La mayoría de las radiografías	20 % después del deducible	35 % después del deducible	30 % después del deducible
La mayoría de las pruebas de laboratorio	20 % después del deducible	\$30	30 % después del deducible
RMN, TC y TEP	20 % después del deducible	\$500	30 % después del deducible
Cirugía para pacientes ambulatorios	10 % después del deducible del Centro de Cirugía Ambulatoria/20 % después del deducible del Departamento para Pacientes Ambulatorios del hospital	25 % después del deducible del Centro de Cirugía Ambulatoria/35 % después del deducible del Departamento para Pacientes Ambulatorios del hospital	20 % después del deducible del Centro de Cirugía Ambulatoria/30 % después del deducible del Departamento para Pacientes Ambulatorios del hospital
Visita de salud mental	20 % después del deducible	\$25	\$20
Atención para pacientes hospitalizados			
Habitación y comidas, cirugía, anestesia, radiografías, pruebas de laboratorio, medicamentos, atención de salud mental	20 % después del deducible	35 % después del deducible	30 % después del deducible
Maternidad			
Consultas rutinarias de atención prenatal, primera consulta posparto	20 % después del deducible	35 % después del deducible	30 % después del deducible
Parto y cuidados de bienestar infantil para pacientes hospitalizados	20 % después del deducible	35 % después del deducible	30 % después del deducible
Atención de emergencia y de urgencia			
Visita al Departamento de Emergencias	20 % después del deducible	35 % después del deducible	30 % después del deducible
Visita de atención de urgencia	20 % después del deducible	\$100	\$75
Medicamentos recetados (suministro para 30 días, como máximo)			
Genéricos	\$15 después del deducible*	\$20*	\$5*
De marca preferidos	\$85 después del deducible*	\$85 después del deducible de farmacia de \$1,000*	\$40 después del deducible de farmacia de \$195
De marca no preferidos	20 % después del deducible	35 % después del deducible de farmacia de \$1,000	30 % después del deducible de farmacia de \$195
Especializados	20 % después del deducible	35 % después del deducible de farmacia de \$1,000	30 % después del deducible de farmacia de \$195
Salud integral			
Servicios para una vida saludable	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").

* Pedido por correo: suministro para 90 días de medicamentos recetados que califican por el costo de un suministro para 60 días.

Después del primer surtido, los medicamentos de mantenimiento deben surtirse en la farmacia de un consultorio médico de Kaiser Permanente o mediante pedido por correo.

Este resumen del plan destaca los beneficios, copagos, coseguros y deducibles sobre los cuales se pregunta con más frecuencia. Consulte el *Acuerdo de Membresía* para obtener toda la información de su plan o para conocer las limitaciones y exclusiones específicas. Para solicitar una copia del *Acuerdo de Membresía*, visite kp.org/plandocuments (en inglés), llámenos al 1-800-632-9700 (TTY 711) o comuníquese con su corredor de seguros. Para aquellos servicios que estén sujetos al deducible, tendrá que pagar los costos de atención médica de su bolsillo hasta alcanzar el deducible. La mayoría de los deducibles, copagos y coseguros contribuyen al gasto máximo de bolsillo.

KP Ofrecido por Kaiser Permanente

E Ofrecido a través del intercambio de beneficios de salud, Connect for Health Colorado

Hay opciones de asistencia financiera disponibles para determinados planes, así como para los nativos de Alaska y los nativos americanos en connectforhealthco.com/es/.

Resumen de beneficios	KP E KP Colorado Option Gold	KP E KP CO Gold 1500/20 KP Select CO Gold 1500/20	KP E KP CO Gold 0/25 RX Copay KP Select CO Gold 0/25 RX Copay	KP E KP CO Catastrophic** KP Select CO Catastrophic**
	Deducible	Deducible	Copago	Deducible
Tipo de plan				
Deducible anual de servicios médicos (individual/familiar)	\$1,875/\$3,750	\$1,500/\$3,000	Ninguno/Ninguno	\$9,200/\$18,400
Gasto máximo de bolsillo anual (individual/familiar)	\$8,700/\$17,400	\$8,500/\$17,000	\$7,500/\$15,000	\$9,200/\$18,400
Beneficios				
Atención virtual				
Consultas electrónicas, por chat, por correo electrónico, por teléfono y por video	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo después del deducible
Atención preventiva				
Exámenes físicos de rutina, mamografías, etc.	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Servicios para pacientes ambulatorios (por visita o procedimiento)				
Visita al consultorio de atención primaria	Sin cargo	\$20	\$25	Primeras 3 visitas sin cargo; visitas adicionales sin cargo después del deducible
Visita al consultorio de atención especializada	\$50	\$60	\$60	Sin cargo después del deducible
La mayoría de las radiografías	30 % después del deducible	25 % después del deducible	40 %	Sin cargo después del deducible
La mayoría de las pruebas de laboratorio	30 % después del deducible	25 % después del deducible	40 %	Sin cargo después del deducible
RMN, TC y TEP	30 % después del deducible	25 % después del deducible	\$500	Sin cargo después del deducible
Cirugía para pacientes ambulatorios	30 % después del deducible	15 % después del deducible del Centro de Cirugía Ambulatoria/25 % después del deducible del Departamento para Pacientes Ambulatorios del hospital	30 % del Centro de Cirugía Ambulatoria/40 % del Departamento para Pacientes Ambulatorios del hospital	Sin cargo después del deducible
Visita de salud mental	Sin cargo	\$20	\$25	Sin cargo después del deducible
Atención para pacientes hospitalizados				
Habitación y comidas, cirugía, anestesia, radiografías, pruebas de laboratorio, medicamentos, atención de salud mental	30 % después del deducible	25 % después del deducible	40 %	Sin cargo después del deducible
Maternidad				
Consultas rutinarias de atención prenatal, primera consulta posparto	Sin cargo	25 % después del deducible	40 %	Sin cargo después del deducible
Parto y cuidados de bienestar infantil para pacientes hospitalizados	30 % después del deducible	25 % después del deducible	40 %	Sin cargo después del deducible
Atención de emergencia y de urgencia				
Visita al Departamento de Emergencias	30 % después del deducible	25 % después del deducible	\$750	Sin cargo después del deducible
Visita de atención de urgencia	\$50	\$75	\$75	Sin cargo después del deducible
Medicamentos recetados (suministro para 30 días, como máximo)				
Genéricos	\$10*	\$10*	\$15*	Sin cargo después del deducible
De marca preferidos	\$50*	\$40*	\$50*	Sin cargo después del deducible
De marca no preferidos	\$200*	25 % después del deducible de farmacia de \$195	\$375*	Sin cargo después del deducible
Especializados	\$600*	25 % después del deducible de farmacia de \$195	\$625*	Sin cargo después del deducible
Salud integral				
Servicios para una vida saludable	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").

* Pedido por correo: suministro para 90 días de medicamentos recetados que califican por el costo de un suministro para 60 días.

** Únicamente los solicitantes menores de 30 años o los solicitantes mayores de 30 años que reciban una exención debido a dificultades económicas o la carencia de cobertura económica pueden inscribirse en este plan. Para solicitar una exención, visite marketplace.cms.gov/applications-and-forms/hardship-exemption.pdf y siga las instrucciones.

Después del primer surtido, los medicamentos de mantenimiento deben surtirse en la farmacia de un consultorio médico de Kaiser Permanente o mediante pedido por correo.

Este resumen del plan destaca los beneficios, copagos, coseguros y deducibles sobre los cuales se pregunta con más frecuencia. Consulte el *Acuerdo de Membresía* para obtener toda la información de su plan o para conocer las limitaciones y exclusiones específicas. Para solicitar una copia del *Acuerdo de Membresía*, visite kp.org/plandocuments (en inglés), llámenos al 1-800-632-9700 (TTY 711) o comuníquese con su corredor de seguros. Para aquellos servicios que estén sujetos al deducible, tendrá que pagar los costos de atención médica de su bolsillo hasta alcanzar el deducible. La mayoría de los deducibles, copagos y coseguros contribuyen al gasto máximo de bolsillo.

E Ofrecido a través del intercambio de beneficios de salud, Connect for Health Colorado

Planes con Reducción de Costo Compartido (Cost Share Reduction, CSR). Tiene que cumplir los requisitos e inscribirse en los planes con CSR en esta página por medio de connectforhealthco.com/es/.

Resumen de beneficios	E	E	E
	KP CO Silver 3000/20/73% CSR KP Select CO Silver 3000/20/73% CSR	KP CO Silver 75/10/94% CSR KP Select CO Silver 75/10/94% CSR	KP Colorado Option Silver 73% AV
Tipo de plan	Deducible	Deducible	Deducible
Deducible anual de servicios médicos (individual/familiar)	\$3,000/\$6,000	\$75/\$150	\$2,600/\$5,200
Gasto máximo de bolsillo anual (individual/familiar)	\$7,250/\$14,500	\$2,200/\$4,400	\$7,350/14,700
Beneficios			
Atención virtual			
Consultas electrónicas, por chat, por correo electrónico, por teléfono y por video	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Atención preventiva			
Exámenes físicos de rutina, mamografías, etc.	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Servicios para pacientes ambulatorios (por visita o procedimiento)			
Visita al consultorio de atención primaria	\$20	\$10	Sin cargo
Visita al consultorio de atención especializada	\$75	\$20	\$80
La mayoría de las radiografías	35 % después del deducible	10 % después del deducible	40 % después del deducible
La mayoría de las pruebas de laboratorio	35 % después del deducible	10 % después del deducible	40 % después del deducible
RMN, TC y TEP	35 % después del deducible	10 % después del deducible	40 % después del deducible
Cirugía para pacientes ambulatorios	25 % después del deducible del Centro de Cirugía Ambulatoria/35 % después del deducible del Departamento para Pacientes Ambulatorios del hospital	10 % después del deducible	40 % después del deducible
Visita de salud mental	\$20	\$10	Sin cargo
Atención para pacientes hospitalizados			
Habitación y comidas, cirugía, anestesia, radiografías, pruebas de laboratorio, medicamentos, atención de salud mental	35 % después del deducible	10 % después del deducible	40 % después del deducible
Maternidad			
Consultas rutinarias de atención prenatal, primera consulta posparto	35 % después del deducible	10 % después del deducible	Sin cargo
Parto y cuidados de bienestar infantil para pacientes hospitalizados	35 % después del deducible	10 % después del deducible	40 % después del deducible
Atención de emergencia y de urgencia			
Visita al Departamento de Emergencias	35 % después del deducible	10 % después del deducible	40 % después del deducible
Visita de atención de urgencia	\$100	\$50	\$80
Medicamentos recetados (suministro para 30 días, como máximo)			
Genéricos	\$15*	\$5*	\$20*
De marca preferidos	\$60*	\$10*	\$125*
De marca no preferidos	35 % después del deducible	10 %	\$300*
Especializados	35 % después del deducible	10 %	\$600*
Salud integral			
Servicios para una vida saludable	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").

* Pedido por correo: suministro para 90 días de medicamentos recetados que califican por el costo de un suministro para 60 días.

Después del primer surtido, los medicamentos de mantenimiento deben surtirse en la farmacia de un consultorio médico de Kaiser Permanente o mediante pedido por correo.

Este resumen del plan destaca los beneficios, copagos, coseguros y deducibles sobre los cuales se pregunta con más frecuencia. Consulte el *Acuerdo de Membresía* para obtener toda la información de su plan o para conocer las limitaciones y exclusiones específicas. Para solicitar una copia del *Acuerdo de Membresía*, visite kp.org/plandocuments (en inglés), llámenos al 1-800-632-9700 (TTY 711) o comuníquese con su corredor de seguros. Para aquellos servicios que estén sujetos al deducible, tendrá que pagar los costos de atención médica de su bolsillo hasta alcanzar el deducible. La mayoría de los deducibles, copagos y coseguros contribuyen al gasto máximo de bolsillo.

E Ofrecido a través del intercambio de beneficios de salud, Connect for Health Colorado

Planes con Reducción de Costo Compartido (Cost Share Reduction, CSR). Tiene que cumplir los requisitos e inscribirse en los planes con CSR en esta página por medio de connectforhealthco.com/es/.

Resumen de beneficios	E	E	E
	KP Colorado Option Silver 94% AV	KP CO Silver 4000/30 RX Copay 73% CSR KP Select CO Silver 4000/30 RX Copay 73% CSR	KP CO Silver 50/5 RX Copay 94% CSR KP Select CO Silver 50/5 RX Copay 94% CSR
Tipo de plan	Deducible	Deducible	Deducible
Deducible anual de servicios médicos (individual/familiar)	\$100/\$200	\$4,000/\$8,000	\$50/\$100
Gasto máximo de bolsillo anual (individual/familiar)	\$1,225/\$2,450	\$7,350/14,700	\$2,500/\$5,000
Beneficios			
Atención virtual			
Consultas electrónicas, por chat, por correo electrónico, por teléfono y por video	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Atención preventiva			
Exámenes físicos de rutina, mamografías, etc.	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Servicios para pacientes ambulatorios (por visita o procedimiento)			
Visita al consultorio de atención primaria	Sin cargo	\$30	\$5
Visita al consultorio de atención especializada	\$40	\$90	\$10
La mayoría de las radiografías	20 % después del deducible	40 % después del deducible	10 % después del deducible
La mayoría de las pruebas de laboratorio	20 % después del deducible	40 % después del deducible	10 % después del deducible
RMN, TC y TEP	20 % después del deducible	40 % después del deducible	10 % después del deducible
Cirugía para pacientes ambulatorios	20 % después del deducible	30 % después del deducible del Centro de Cirugía Ambulatoria/40 % después del deducible del Departamento para Pacientes Ambulatorios del hospital	10 % después del deducible
Visita de salud mental	Sin cargo	\$30	Sin cargo
Atención para pacientes hospitalizados			
Habitación y comidas, cirugía, anestesia, radiografías, pruebas de laboratorio, medicamentos, atención de salud mental	20 % después del deducible	40 % después del deducible	10 % después del deducible
Maternidad			
Consultas rutinarias de atención prenatal, primera consulta posparto	Sin cargo	40 % después del deducible	10 % después del deducible
Parto y cuidados de bienestar infantil para pacientes hospitalizados	20 % después del deducible	40 % después del deducible	10 % después del deducible
Atención de emergencia y de urgencia			
Visita al Departamento de Emergencias	20 % después del deducible	40 % después del deducible	10 % después del deducible
Visita de atención de urgencia	\$40	\$100	\$50
Medicamentos recetados (suministro para 30 días, como máximo)			
Genéricos	Sin cargo	\$25*	\$5*
De marca preferidos	\$20*	\$100*	\$10*
De marca no preferidos	\$40*	\$400*	\$150*
Especializados	\$60*	\$600*	\$250*
Salud integral			
Servicios para una vida saludable	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").

* Pedido por correo: suministro para 90 días de medicamentos recetados que califican por el costo de un suministro para 60 días.

Después del primer surtido, los medicamentos de mantenimiento deben surtirse en la farmacia de un consultorio médico de Kaiser Permanente o mediante pedido por correo.

Este resumen del plan destaca los beneficios, copagos, coseguros y deducibles sobre los cuales se pregunta con más frecuencia. Consulte el *Acuerdo de Membresía* para obtener toda la información de su plan o para conocer las limitaciones y exclusiones específicas. Para solicitar una copia del *Acuerdo de Membresía*, visite kp.org/plandocuments (en inglés), llámenos al 1-800-632-9700 (TTY 711) o comuníquese con su corredor de seguros. Para aquellos servicios que estén sujetos al deducible, tendrá que pagar los costos de atención médica de su bolsillo hasta alcanzar el deducible. La mayoría de los deducibles, copagos y coseguros contribuyen al gasto máximo de bolsillo.

E Ofrecido a través del intercambio de beneficios de salud, Connect for Health Colorado

Planes con Reducción de Costo Compartido (Cost Share Reduction, CSR). Tiene que cumplir los requisitos e inscribirse en los planes con CSR en esta página por medio de connectforhealthco.com/es/.

Resumen de beneficios	E	E	E	E
	KP CO Silver 2900/20%/73% CSR KP Select CO Silver 2900/20%/73% CSR	KP CO Silver 200/5%/94% CSR KP Select CO Silver 200/5%/94% CSR	KP CO Silver 2200/25/73% CSR KP Select CO Silver 2200/25/73% CSR	KP CO Silver 50/5/94% CSR KP Select CO Silver 50/5/94% CSR
Tipo de plan	Deducible	Deducible	Deducible	Deducible
Deducible anual de servicios médicos (individual/familiar)	\$2,900/\$5,800	\$200/\$400	\$2,200/\$4,400	\$50/\$100
Gasto máximo de bolsillo anual (individual/familiar)	\$6,000/\$12,000	\$2,600/\$5,200	\$7,100/\$14,200	\$2,250/\$4,500
Beneficios				
Atención virtual				
Consultas electrónicas, por chat, por correo electrónico, por teléfono y por video	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Atención preventiva				
Exámenes físicos de rutina, mamografías, etc.	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Servicios para pacientes ambulatorios (por visita o procedimiento)				
Visita al consultorio de atención primaria	20 % después del deducible	5 % después del deducible	\$25	\$5
Visita al consultorio de atención especializada	20 % después del deducible	5 % después del deducible	\$50	\$15
La mayoría de las radiografías	20 % después del deducible	5 % después del deducible	35 % después del deducible	10 % después del deducible
La mayoría de las pruebas de laboratorio	20 % después del deducible	5 % después del deducible	\$30	\$5
RMN, TC y TEP	20 % después del deducible	5 % después del deducible	\$500	\$25
Cirugía para pacientes ambulatorios	10 % después del deducible del Centro de Cirugía Ambulatoria/20 % después del deducible del Departamento para Pacientes Ambulatorios del hospital	5 % después del deducible	25 % después del deducible del Centro de Cirugía Ambulatoria/35 % después del deducible del Departamento para Pacientes Ambulatorios del hospital	10 % después del deducible
Visita de salud mental	20 % después del deducible	5 % después del deducible	\$25	\$5
Atención para pacientes hospitalizados				
Habitación y comidas, cirugía, anestesia, radiografías, pruebas de laboratorio, medicamentos, atención de salud mental	20 % después del deducible	5 % después del deducible	35 % después del deducible	10 % después del deducible
Maternidad				
Consultas rutinarias de atención prenatal, primera consulta posparto	20 % después del deducible	5 % después del deducible	35 % después del deducible	10 % después del deducible
Parto y cuidados de bienestar infantil para pacientes hospitalizados	20 % después del deducible	5 % después del deducible	35 % después del deducible	10 % después del deducible
Atención de emergencia y de urgencia				
Visita al Departamento de Emergencias	20 % después del deducible	5 % después del deducible	35 % después del deducible	10 % después del deducible
Visita de atención de urgencia	20 % después del deducible	5 % después del deducible	\$100	\$50
Medicamentos recetados (suministro para 30 días, como máximo)				
Genéricos	\$15 después del deducible*	\$5 después del deducible*	\$20*	\$5*
De marca preferidos	\$60 después del deducible*	\$10 después del deducible*	\$85 después del deducible de farmacia de \$875*	\$10*
De marca no preferidos	20 % después del deducible	5 % después del deducible	35 % después del deducible de farmacia de \$875	10 %
Especializados	20 % después del deducible	5 % después del deducible	35 % después del deducible de farmacia de \$875	10 %
Salud integral				
Servicios para una vida saludable	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").	El examen de salud mental y bienestar, las consultas quiroprácticas y de acupuntura, y los servicios de salud de afirmación de género están incluidos en su plan. Si quiere conocer más ofertas para vivir de forma saludable, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").

* Pedido por correo: suministro para 90 días de medicamentos recetados que califican por el costo de un suministro para 60 días.

Después del primer surtido, los medicamentos de mantenimiento deben surtirse en la farmacia de un consultorio médico de Kaiser Permanente o mediante pedido por correo.

Este resumen del plan destaca los beneficios, copagos, coseguros y deducibles sobre los cuales se pregunta con más frecuencia. Consulte el *Acuerdo de Membresía* para obtener toda la información de su plan o para conocer las limitaciones y exclusiones específicas. Para solicitar una copia del *Acuerdo de Membresía*, visite kp.org/plandocuments (en inglés), llámenos al 1-800-632-9700 (TTY 711) o comuníquese con su corredor de seguros. Para aquellos servicios que estén sujetos al deducible, tendrá que pagar los costos de atención médica de su bolsillo hasta alcanzar el deducible. La mayoría de los deducibles, copagos y coseguros contribuyen al gasto máximo de bolsillo.

Conozca su tarifa



Envíe su solicitud en buykp.org (haga clic en “Español”) para que su tarifa se calcule automáticamente.

¿Cómo se determina la tarifa?

La tarifa se basa en lo siguiente:

- El plan que elija.
- El lugar donde vive, es decir, su condado y código postal.
- Su edad en la fecha de inicio del plan (fecha de vigencia).
- Si cumple los requisitos para recibir asistencia financiera federal. Visite buykp.org (haga clic en “Español”) o llámenos al **1-800-494-5314** (TTY **711**) para saber si cumple los requisitos.
- Si consume tabaco.

¿Le interesa un plan familiar?

Conozca la tarifa para cada familiar, según su edad en la fecha de inicio del plan.

Los familiares incluyen a las siguientes personas:

- usted;
- su cónyuge o pareja doméstica;
- todos los hijos adultos de entre 21 y 25 años;
- sus 3 hijos mayores que tengan menos de 21 años.

Si tiene más de 3 hijos menores de 21 años, solo tendrá que pagar por los 3 mayores.

Los demás hijos menores de 21 años contarán con cobertura sin cargo.

Las tarifas se aplican para estos condados. Compruebe si su condado aparece en la lista. Si no aparece, llámenos al **1-800-494-5314** (TTY **711**) para obtener información sobre las tarifas en otras áreas.

Planes KP Select CO

Disponibles en Adams, Arapahoe, Boulder, Broomfield, Clear Creek, Denver, Douglas, El Paso, Elbert, Gilpin, Jefferson, Park y Teller

Planes KP CO

Disponibles en Adams, Arapahoe, Boulder, Broomfield, Clear Creek, Denver, Douglas, Elbert, Fremont, Gilpin, Jefferson, Larimer, Park, Pueblo y Weld

Planes Colorado Option

Disponibles en Adams, Arapahoe, Boulder, Broomfield, Clear Creek, Denver, Douglas, El Paso, Elbert, Fremont, Gilpin, Jefferson, Larimer, Park, Pueblo, Teller y Weld

Atención dental pediátrica

Los planes de salud de Kaiser Permanente en los niveles Bronze, Silver y Gold ofrecen beneficios de salud esenciales, incluidos beneficios dentales pediátricos para niños de 18 años y menores.

Una razón para sonreír

Los beneficios dentales pediátricos son proporcionados por Delta Dental of Colorado, uno de los proveedores dentales más grandes y con más experiencia en el país. Delta Dental les ofrece a los miembros la conveniencia de servicio al cliente local y una red estatal de más de 2,500 proveedores de Delta Dental PPO™.

Aviso importante

Los niños deben consultar a un dentista de Delta Dental PPO para recibir atención. Los servicios proporcionados por dentistas fuera de la red de la organización de proveedores preferidos (*Preferred Provider Organization*, PPO) no están cubiertos.

Los planes de salud individuales y familiares de Kaiser Permanente no incluyen beneficios dentales para los adultos de 19 años y mayores. Si quiere obtener beneficios dentales para un adulto, puede comprar beneficios dentales independientes de Connect for Health Colorado u otro administrador de seguros médicos. El plan Kaiser Permanente Catastrophic no incluye beneficios dentales pediátricos.

Cómo encontrar un dentista

Delta Dental facilita el acceso a los beneficios dentales para los niños con cobertura de su plan de Kaiser Permanente.

- **Sitio web:** visite deltadentalco.com y use la herramienta de búsqueda Find a Dentist (Encuentre un dentista). Para encontrar una lista de dentistas en su área, haga la búsqueda por ciudad, estado o código postal. Verifique que la información del dentista diga: "This provider participates in: Delta Dental PPO" (Este dentista participa en: Delta Dental PPO).
- **Correo electrónico:** comuníquese con nosotros a customer_service@ddpco.com.
- **Aplicación móvil:** con la aplicación móvil sin costo de Delta Dental para Android e iOS, puede buscar dentistas, descargar una tarjeta de identificación y ver la cobertura de beneficios y reclamos.
- **Teléfono:** llame a Delta Dental of Colorado al **1-800-610-0201**. Puede hablar con un agente de Servicio al Cliente de lunes a viernes, de 7:30 a. m. a 5 p. m., u obtener ayuda automatizada las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Beneficios

Los beneficios dentales son para niños cubiertos hasta el mes en el que cumplan 19 años. La cobertura está a nombre del niño.

Características	
Deducible*	\$50 (se aplica a todos los servicios)
Monto máximo anual	Ninguno
Servicios cubiertos	
Servicios diagnósticos y preventivos	
Exámenes orales y limpiezas, limitados a 2 por año calendario	100 % después de alcanzar el deducible*
Tratamientos con fluoruro, limitados a 2 por año calendario	
Selladores, 1 por diente por año	
Radiografías de la mordida, 1 conjunto por año calendario	
Radiografías intraorales, 2 por año calendario	
Radiografías panorámicas de toda la boca, una vez cada 60 meses	
Mantenedores de espacio, 1 vez de por vida por diente primario	
Tratamiento paliativo, 1 por año calendario	
Servicios básicos (limitados a 2 procedimientos básicos por año)	
Empastes	50 % después de alcanzar el deducible*
Cirugía bucal	
Endodoncia	
Servicios mayores (limitados a 1 procedimiento mayor por año)	
Coronas	50 % después de alcanzar el deducible*

* El deducible dental no se aplica a los nativos americanos ni a los nativos de Alaska.

Atención accesible

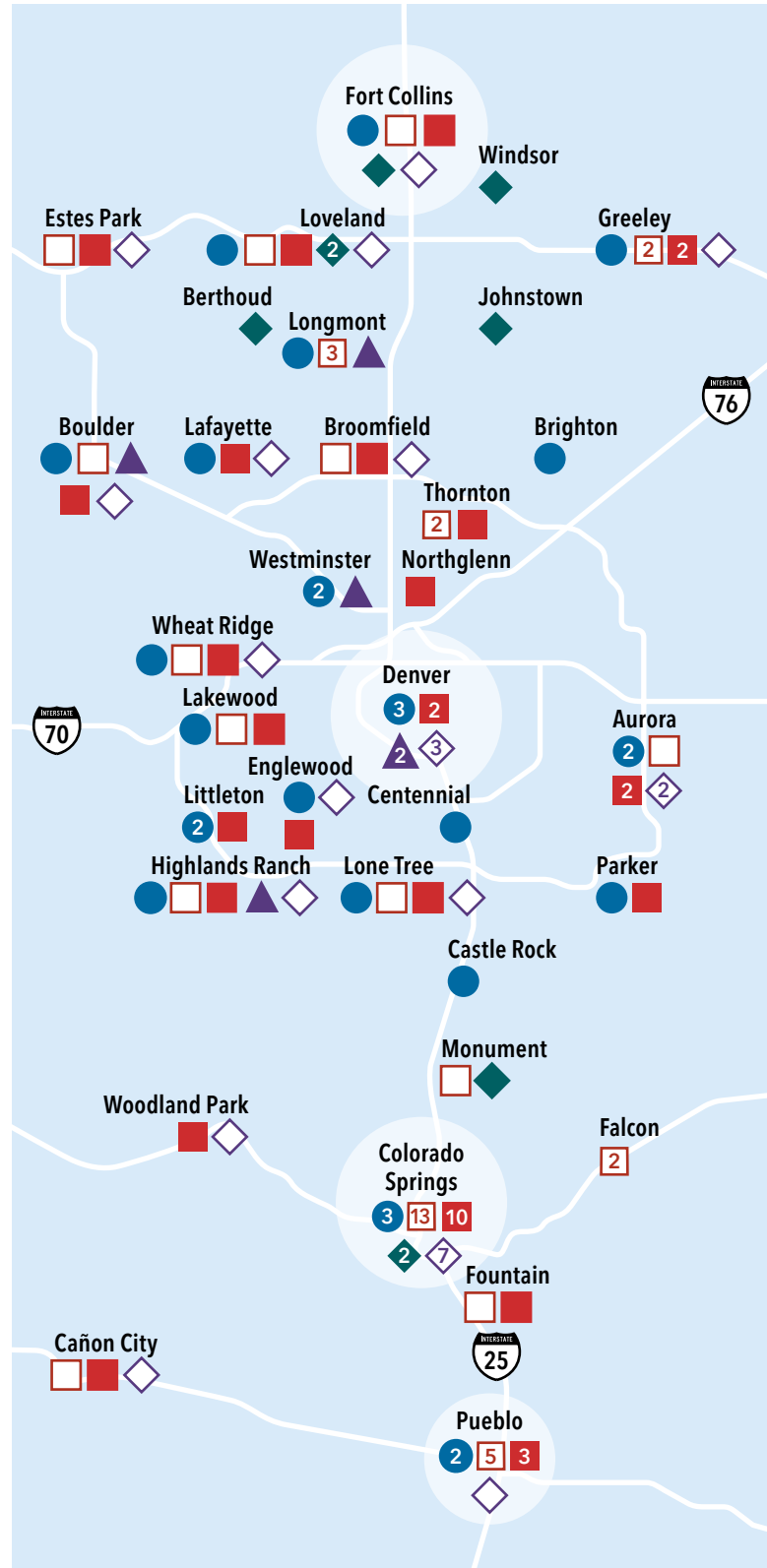
Para usted que necesita distintas opciones

Centros médicos de Colorado

29	Consultorios médicos de Kaiser Permanente	●
41	Centros de atención de urgencia	□
35	Centros de atención de emergencia	■
6	consultorios de salud del comportamiento	▲
9	Proveedores afiliados con horario de atención extendido	◆
25	Hospitales afiliados/centros de atención para pacientes hospitalizados	◇

Hay **más de 1,200** médicos de Kaiser Permanente y **más de 21,000** proveedores afiliados al plan en centros médicos a lo largo de Colorado. Las opciones de proveedores varían según el plan, el área de servicio y la disponibilidad, y están sujetas a cambios. La información sobre los proveedores y los centros está actualizada en el momento de la publicación y está sujeta a cambios.

Para ver la lista actualizada de los proveedores y los centros de atención que participan en su plan, visite kp.org/ubicaciones. Para ver los planes KP Select, visite kp.org/kpselect/co (haga clic en "Español"). Para ver los planes Kaiser Permanente Colorado Option, visite kp.org/co-option (haga clic en "Español"). Los centros de atención afiliados al plan proporcionan ciertos servicios hospitalarios y de emergencia para pacientes ambulatorios u hospitalizados.



● Consultorios médicos de Kaiser Permanente

Área central

Aurora

Aurora Centrepoint
14701 E. Exposition Ave.
Aurora, CO 80012

Smoky Hill

16290 E. Quincy Ave.
Aurora, CO 80015

Boulder

Baseline

580 Mohawk Drive
Boulder, CO 80303

Brighton

Brighton

859 S. 4th Ave.
Brighton, CO 80601

Castle Rock

Castle Rock

4318 Trail Boss Drive
Castle Rock, CO 80104

Centennial

Arapahoe

5555 E. Arapahoe Road
Centennial, CO 80122

Denver

East Denver

10400 E. Alameda Ave.
Denver, CO 80247

Franklin

2045 Franklin St.
Denver, CO 80205

Skyline

1375 E. 20th Ave.
Denver, CO 80205

Englewood

Englewood

2955 S. Broadway
Englewood, CO 80113

Highlands Ranch

Highlands Ranch

9285 Hepburn St.
Highlands Ranch, CO 80129

Lafayette

Rock Creek

280 Exempla Circle
Lafayette, CO 80026

Lakewood

Lakewood

8383 W. Alameda Ave.
Lakewood, CO 80226

Littleton

Ken Caryl

7600 Shaffer Parkway
Littleton, CO 80127

Southwest

5257 S. Wadsworth Blvd.
Littleton, CO 80123

Lone Tree

Lone Tree

10240 Park Meadows Drive
Lone Tree, CO 80124

Longmont

Longmont

2345 Bent Way
Longmont, CO 80503

Parker

Parker

10168 Parkglenn Way
Parker, CO 80138

Westminster

Hidden Lake

7701 Sheridan Blvd.
Westminster, CO 80003

Westminster

11245 Huron St.
Westminster, CO 80234

Wheat Ridge

Wheat Ridge

4803 Ward Road
Wheat Ridge, CO 80033

Área del Norte

Fort Collins

Fort Collins

2950 E. Harmony Road, Suite 190
Fort Collins, CO 80528

Greeley

Greeley

2429 35th Ave. Greeley, CO 80634

Loveland

Loveland

4901 Thompson Parkway
Loveland, CO 80534

Área del Sur

Colorado Springs

Briargate

4105 Briargate Parkway, Suite 125
Colorado Springs, CO 80920

Parkside

215 Parkside Drive
Colorado Springs, CO 80910

Premier

3920 North Union Blvd.
Colorado Springs, CO 80907

Pueblo

Acero

2625 W. Pueblo Blvd.
Pueblo, CO 81004

Pueblo North

3670 Parker Blvd., Suite 200
Pueblo, CO 81008

Pronto tendrá más formas de recibir atención

Como parte de los más de 50 años de historia dedicados a cuidar a los miembros en Colorado, estamos construyendo consultorios médicos de última generación en Lakewood, Parker y Pueblo North. Visite kp.org/co-newbuilds (haga clic en "Español") para obtener más información.

Atención completa para ayudarle a vivir una vida más plena y saludable

Con Kaiser Permanente, nuestros equipos de atención de confianza coordinan y personalizan toda su atención para que pueda dedicar más tiempo a hacer lo que le apasiona.

¿Tiene preguntas sobre
sus opciones de planes?



Visite buykp.org
(haga clic en "Español")
para comenzar.

Llame al **1-800-494-5314** (TTY 711) para
hablar con un especialista en inscripción.

Los miembros actuales que tengan
preguntas pueden llamar a Servicio a los
Miembros al **1-800-632-9700** (TTY 711),
de lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m.,
hora de la montaña.



1. Datos internos de Kaiser Permanente, 2020; Hanming Fang, PhD, y otros, "Trends in Disenrollment and Reenrollment Within US Commercial Health Insurance Plans, 2006-2018", *JAMA Network*, 24 de febrero de 2022. 2. Los proveedores afiliados podrían o no contar con acceso a su historia clínica electrónica de Kaiser Permanente. 3. Estos servicios están disponibles cuando consulta a proveedores de Kaiser Permanente. 4. Calificaciones de Kaiser Permanente en el Conjunto de Datos e Información sobre la Eficacia de la Atención Médica (*Healthcare Effectiveness Data and Information Set*, HEDIS®) 2023. Los datos de referencia fueron proporcionados por Quality Compass® del Comité Nacional para el Control de Calidad (NCQA) y representan todas las líneas comerciales. El Departamento de Calidad de la Atención y el Servicio de Kaiser Permanente proporcionó las calificaciones regionales combinadas de Kaiser Permanente. Los datos que aparecen en esta publicación fueron proporcionados por Quality Compass 2023 y se usan con permiso del NCQA. Quality Compass 2023 incluye ciertos datos de la Evaluación del Consumidor de Proveedores y Sistemas de Atención Médica (*Consumer Assessment of Healthcare Providers and Systems*, CAHPS). Cualquier presentación, análisis, interpretación o conclusión que se base en estos datos es exclusivamente de los autores, y el NCQA se exime específicamente de toda responsabilidad por tales. Quality Compass® y HEDIS® son marcas comerciales registradas del NCQA. CAHPS® es una marca comercial registrada de la Agency for Healthcare Research and Quality (Agencia para la Investigación y la Calidad del Cuidado de la Salud). 5. Informe anual 2022, Kaiser Permanente, [about.kaiserpermanente.org/who-we-are/annual-reports/2022-annual-report](https://www.kaiserpermanente.org/who-we-are/annual-reports/2022-annual-report) (en inglés). 6. Calificaciones de los Planes de Seguro Médico Privados del NCQA para 2023 y 2024, Comité Nacional para el Control de Calidad, 2023: Kaiser Foundation Health Plan of Colorado – HMO (calificación 4 de 5); Kaiser Foundation Health Plan of Georgia, Inc. – HMO (calificación 4 de 5); Kaiser Foundation Health Plan, Inc., de Hawái – HMO (calificación 4 de 5); Kaiser Foundation Health Plan of the Mid-Atlantic States, Inc. – HMO (calificación 5 de 5); Kaiser Foundation Health Plan, Inc., del Norte de California – HMO (calificación 4.5 de 5); Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest – HMO (calificación 4 de 5); Kaiser Foundation Health Plan, Inc., del Sur de California – HMO (calificación 4.5 de 5); Kaiser Foundation Health Plan of Washington – HMO (calificación 4 de 5). 7. Elizabeth A. McGlynn, PhD, y otros, "Measuring Premature Mortality Among Kaiser Permanente Members Compared to the Community", Kaiser Permanente, 20 de julio de 2022. 8. Theodore R. Levin, MD, y otros, "Effects of Organized Colorectal Cancer Screening on Cancer Incidence and Mortality in a Large, Community-Based Population", *Gastroenterology*, noviembre de 2018. 9. "Best Health Insurance Companies For 2024", Insure.com, 6 de marzo de 2024. 10. Calificaciones de Kaiser Permanente en el HEDIS®) 2023. Los datos de referencia fueron proporcionados por Quality Compass® del Comité Nacional para el Control de Calidad (NCQA) y representan todas las líneas comerciales. El Departamento de Calidad de la Atención y el Servicio de Kaiser Permanente proporcionó las calificaciones regionales combinadas de Kaiser Permanente. Los datos que aparecen en esta publicación fueron proporcionados por Quality Compass 2023 y se usan con permiso del NCQA. Quality Compass 2023 incluye ciertos datos de la CAHPS. Cualquier presentación, análisis, interpretación o conclusión que se base en estos datos es exclusivamente de los autores, y el NCQA se exime específicamente de toda responsabilidad por tales. Quality Compass® y HEDIS® son marcas comerciales registradas del NCQA. CAHPS® es una marca comercial registrada de la Agency for Healthcare Research and Quality (Agencia para la Investigación y la Calidad del Cuidado de la Salud). 11. "Best of Colorado 2024", revista *ColoradoBiz*, julio de 2024, páginas 32-24. 12. Cuando corresponda y esté disponible. Si viaja fuera del estado, es posible que las consultas por teléfono y por video no estén disponibles debido a leyes estatales que impiden que los médicos brinden atención en otros estados. Las leyes varían según el estado. Los servicios por video y por teléfono se ofrecen sin costo adicional con la mayoría de nuestros planes de salud. Con algunos planes con deducible alto, primero se debe cubrir un copago, un coseguro o un deducible para que estos servicios se brinden sin costo adicional. 13. Encuesta de GCN realizada tras la consulta a 60,945 miembros de Kaiser Permanente, 2023. 14. Kaiser Permanente National Market Research, noviembre de 2023. 15. No todos los medicamentos pueden enviarse por correo; es posible que haya restricciones. Confirme con su farmacia local. Los servicios de entrega de medicamentos el mismo día o el día siguiente pueden estar disponibles por un costo adicional. Estos servicios no están cubiertos por los beneficios de su plan de salud y es posible que estén limitados a farmacias, zonas y medicamentos específicos. Los tiempos límite de los pedidos y los días de entrega pueden variar según la ubicación de la farmacia. Kaiser Permanente no es responsable de las demoras en la entrega por parte del servicio encargado del envío. Kaiser Permanente puede suspender los servicios de envío de medicamentos el mismo día o el día siguiente en cualquier momento y sin previo aviso. También pueden aplicarse otras restricciones. Los beneficiarios de Medi-Cal y Medicaid deberán solicitar más información sobre el envío de medicamentos en la farmacia. 16. Es posible que deba pagar por algunas clases. 17. Las aplicaciones y los servicios mencionados anteriormente no son beneficios de su plan de salud, no están cubiertos por Medicare ni están sujetos a los términos establecidos en la *Evidencia de Cobertura (Evidence of Coverage)* u otros documentos del plan. Las aplicaciones y los servicios pueden suspenderse en cualquier momento. 18. Los servicios mencionados anteriormente no son beneficios de su plan de salud ni están sujetos a los términos establecidos en la *Evidencia de Cobertura* u otros documentos del plan. Los servicios pueden suspenderse en cualquier momento y sin previo aviso. 19. Disponibles en determinados condados. 20. Los proveedores afiliados prestan servicios fuera de los consultorios médicos de Kaiser Permanente. Los proveedores afiliados podrían o no contar con acceso a su historia clínica electrónica de Kaiser Permanente. Visite kp.org/findadoctor (haga clic en "Español") para obtener una lista de los proveedores participantes. 21. Si cree que tiene una condición médica de emergencia, llame al 911, o vaya a la sala de emergencias más cercana, si el tiempo y la seguridad lo permiten. Se cubrirá su atención. Para obtener una definición completa de una condición médica de emergencia, consulte la *Evidencia de Cobertura*, el *Acuerdo de Membresía* o el *Certificado de Seguro (Certificate of Insurance)* en kp.org/eoc (haga clic en "Español"). 22. Para ver una lista completa de los servicios que puede pagar con su HSA, consulte la *Publicación 502, Medical and Dental Expenses* (Publicación 502, gastos médicos y dentales), en irs.gov/es.

AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

Kaiser Foundation Health Plan of Colorado (Kaiser Health Plan) cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivo de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo. El Kaiser Health Plan no excluye a las personas o las trata de forma diferente por motivo de la raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo. Recuerde también:

- Nosotros les brindamos ayuda y servicios sin costo alguno a las personas que tienen una discapacidad que les impide comunicarse con nosotros en forma eficaz, tales como:
 - intérpretes calificados de lenguaje de señas
 - información por escrito en otros formatos, tales como letra grande, audio y otros formatos electrónicos accesibles
- Brindamos servicios de idiomas sin costo alguno a personas cuyo idioma principal no sea el inglés, tales como:
 - intérpretes calificados
 - información por escrito en otros idiomas

Si necesita dichos servicios, llame al **1-800-632-9700** (TTY: **711**)

Si cree que el Kaiser Health Plan no le ha brindado dichos servicios o ha incurrido en discriminación en contra suya de otra manera por motivo de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo, usted puede presentar una queja por correo: Customer Experience Department, Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator, 10350 E. Dakota Ave, Denver, CO 80247 o al teléfono de Asistencia a los Miembros: **1-800-632-9700** (TTY **711**).

También puede presentar una queja de derechos civiles ante el U.S. Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU) y la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) a través del portal Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o por teléfono: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, **1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (línea TDD)**. Los formularios de queja están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

AYUDA EN SU IDIOMA

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-800-632-9700** (TTY **711**).

አማርኛ (Amharic) ማስታወሻ: የሚናገሩት ቋንቋ አማርኛ ከሆነ የትርጉም እርዳታ ድርጅቶች፣ በነጻ ሊያግዝዎት ተዘጋጅተዋል። ወደ ሚከተለው ቁጥር ይደውሉ **1-800-632-9700** (TTY **711**)።

العربية (Arabic) ملحوظة: إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم **1-800-632-9700** (TTY **711**)።

Bàsòò Wùdù (Bassa) Dè dɛ nìà kɛ dyédé gbo: ɔ jũ ké ñ Bàsòò-wùdù-po-nyò jũ ní, níí, à wudù kà kò dò po-poò béin ñ gbo kpáa. Đá **1-800-632-9700** (TTY **711**)

中文 (Chinese) 注意: 如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-800-632-9700** (TTY **711**)。

فارسی (Farsi) توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با **1-800-632-9700 (TTY 711)** تماس بگیرید.

Français (French) ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Deutsch (German) ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung.
Rufnummer: **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Igbo (Igbo) NRUBAMA: O bụrụ na ị na asụ Igbo, ọrụ enyemaka asụsụ, n'efu, dijiri gi. Kpọọ **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

日本語 (Japanese) 注意事項: 日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。**1-800-632-9700 (TTY 711)** まで、お電話にてご連絡ください。

한국어 (Korean) 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. **1-800-632-9700 (TTY 711)** 번으로 전화해 주십시오.

Naabeehó (Navajo) Díí baa akó nínízin: Díí saad bee yáníłti'go Diné Bizaad, saad bee áká'ánída'áwo'déé', t'áá jiik'eh, éí ná hóló, kóji' hódíílnih **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

नेपाली (Nepali) ध्यान दिनुहोस्: तपाईंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपाईंको निम्ति भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छ । **1-800-632-9700 (TTY: 711)** फोन गर्नुहोस् ।

Afaan Oromoo (Oromo) XIYYEEFFANNAA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Русский (Russian) ВНИМАНИЕ: если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Español (Spanish) ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Tagalog (Tagalog) PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad.
Tumawag sa **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

Yorùbá (Yoruba) AKIYESI: Ti o ba nso ede Yoruba ofe ni iranlowo lori ede wa fun yin o. E pe ero ibanisoro yi **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

La ley estatal de Colorado exige que esté disponible un Plan de Acceso que describa la red de servicios de proveedores de Kaiser Foundation Health Plan of Colorado. Para obtener una copia, llame a Servicio a los Miembros o visite kp.org/espanol.

Todos los planes son ofrecidos y están suscritos por Kaiser Foundation Health Plan of Colorado, 10350 E. Dakota Ave., Denver, CO 80247.