

Cuidado para todo lo que es usted



Reciba atención médica diseñada para usted

Atención que incluye...

Chequeos de rutina, tratamientos complejos y preguntas nocturnas

Opciones para aumentar la fuerza, reducir el estrés y cuidar a una familia

Nuevos objetivos, viejos hábitos y bienestar mental continuo

No importa cuál sea su prioridad, la nuestra es brindarle una excelente atención: cuando se sienta bien, cuando necesite ayuda y en todo momento.



Encuentre su versión más saludable

Le ayudamos a obtener atención médica, desde el lugar donde se encuentre. La atención en Kaiser Permanente es más fácil y rápida gracias a los trabajadores del cuidado de la salud conectados, a otras maneras de recibir atención y al apoyo para una mente, cuerpo y espíritu saludables. Le damos la bienvenida al cuidado para todo lo que es usted.

Fechas importantes relacionadas con el periodo de inscripción abierta para 2024

- El periodo de inscripción abierta para la cobertura de 2024 se extiende desde el **1 de noviembre de 2023** hasta el **15 de enero de 2024**.
- Puede cambiar o solicitar la cobertura por medio de Kaiser Permanente, o nosotros podemos ayudarle a realizar la solicitud por medio de Connect for Health Colorado.
- Para la cobertura que empieza el **1 de enero de 2024**, debemos recibir su solicitud de cobertura médica a más tardar el **15 de diciembre de 2023**.

Cómo inscribirse durante un periodo de inscripción especial

- ¿Va a casarse, mudarse o a perder su cobertura de salud? También puede inscribirse o cambiar su cobertura en otros momentos a lo largo del año si tiene un evento de vida calificado.
- Visite kp.org/inscripcionespecial para consultar la lista de eventos de vida calificados 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 médica o qué beneficios adicionales están incluidos. Llame al **1-800-494-5314** (TTY 711).





Diseñado para facilitarle la vida

Gracias a la atención y la cobertura combinadas, los médicos, hospitales y beneficios de su plan de salud de Kaiser Permanente están conectados y comprometidos a brindarle una atención excepcional justo a su medida.

Un acceso más fácil a los especialistas y a los últimos tratamientos.

Los costos son predecibles y hay menos papeleo.

Atención al momento que la necesite.



Descubra cómo podemos ayudarle a mantenerse saludable y seguir haciendo lo que ama.

kp.org/allthatisyouth (haga clic en "Español")

Atención personalizada

Para usted que merece comprensión

Los médicos de Kaiser Permanente tienen una prioridad: su salud. Su historia clínica electrónica permite que su equipo de atención acceda a su historial de salud para que su médico pueda planear la atención según sus necesidades. Conocen su estilo de vida, sus riesgos y sus objetivos para comprender qué es lo más importante para usted y poder ser sus defensores de la salud.



Explore la atención que se adapte a usted.

kp.org/connectedtocare (haga clic en "Español")

Le guiamos en cada paso de su atención



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



Su médico le guía a través de citas y 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 revisiones médicas y pruebas.

Atención conveniente

Para usted que es una persona ocupada

Visite kp.org/espanol o use nuestra aplicación para hacer citas de rutina para el mismo día o para el día siguiente en persona, o hable con un profesional clínico de salud por teléfono o video, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.¹ No importa cómo se conecte, hablará con un profesional médico que podrá ver su historial de salud y retomar su atención donde se quedó.

Haga más en una consulta

Muchos de nuestros centros de atención de Kaiser Permanente tienen farmacias y laboratorios en el mismo edificio, por lo que puede ver a su médico, realizarse sus pruebas y obtener sus medicamentos recetados, todo en una sola visita.

Su salud a su alcance

- Obtenga atención virtual las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- Envíe un correo electrónico a su equipo de atención con preguntas que no sean de urgencia.
- Consulte la mayoría de los resultados de laboratorio y las notas del médico.
- Vuelva a surtir la mayoría de sus medicamentos recetados.
- Regístrese para citas.
- Pague las facturas y consulte sus estados de cuenta.



Descubra cómo la aplicación de Kaiser Permanente le da el control. kp.org/mobile (haga clic en "Español")

FAST COMPANY | THE WEBBY AWARDS

Nuestra aplicación móvil ganó el premio Empresa de diseño 2022 de Fast Company y el premio People's Voice Webby 2022 en la categoría de aplicaciones de salud y acondicionamiento físico.

Tiene cobertura durante sus viajes



Si está pensando en viajar, podemos ayudarle a gestionar sus vacunas, volver a surtir sus medicamentos recetados, y más. Y cuando ya esté de viaje, tendrá cobertura para atención de emergencia en cualquier parte del mundo, incluso en centros de atención que no sean de Kaiser Permanente.

Atención de **primer nivel**

Para usted que espera lo mejor

Sin importar cuáles sean sus necesidades (salud mental, maternidad, atención del cáncer, salud del corazón y más), usted obtendrá acceso a médicos, tecnología avanzada y atención basada en evidencia.



Conozca cómo es que sus médicos y especialistas trabajan por usted.

kp.org/specialtycare

(haga clic en "Español")



Somos líderes nacionales en tasas de pruebas de detección e investigaciones, y estamos entre los planes de salud con mejor calificación en todos los estados donde brindamos servicios.^{2,3,4}

Los miembros de Kaiser Permanente tienen:



33%

más de probabilidades de sobrevivir a una enfermedad cardíaca⁵

20%

menos de probabilidades de sufrir una muerte prematura por cáncer⁶

Atención integral

Para usted que quiere explorar todas sus opciones de salud

Los miembros de Kaiser Permanente pueden obtener ayuda con la depresión, la ansiedad, las adicciones y la salud emocional o mental, sin necesidad de una referencia. También tiene acceso a aplicaciones de autocuidado que le ayudarán con su bienestar mental en general.^{7,8}



Calm

La aplicación número uno para dormir y meditar⁹



Ginger

Hable con un asesor de apoyo emocional a través de mensajes de texto a cualquier hora y en cualquier lugar¹⁰



myStrength

Cree un plan personalizado para fortalecer su salud emocional.



Obtenga más información sobre la atención de salud mental.
kp.org/mentalhealth (haga clic en "Español")

Recursos para el bienestar diario

Aproveche las clases, los servicios y los programas que le ayudarán a alcanzar sus objetivos de salud y acondicionamiento físico.¹¹

- acupuntura, terapia de masajes y atención quiropráctica
- asesoría de bienestar
- tarifas reducidas para membresías de gimnasios
- acondicionamiento físico en línea con la aplicación ClassPass
- programas para un estilo de vida saludable

Asesoramiento por video

Programe una sesión de asesoramiento individual por video con un terapeuta de salud mental de Amwell, no necesita una referencia. Puede recibir tratamiento y apoyo para afecciones como:^{12,13}

- estrés
- depresión
- trastorno obsesivo-compulsivo (TOC)
- ansiedad
- trastorno bipolar
- trastorno de estrés postraumático (Post-traumatic stress disorder, PTSD)

Atención confiable

Para usted que desea un médico de confianza

Su salud es un viaje que dura toda la vida y queremos que tenga un médico para llegar hasta el final. Contratamos médicos y personal que frecuentemente hablan más de un idioma y ofrecemos atención que toma en cuenta su cultura, etnia y estilo de vida. Además, puede elegir un médico o cambiarlo en cualquier momento.



Le ayudaremos en cada paso del camino, desde encontrar un médico adecuado hasta la transición de su atención.

kp.org/nuevosmiembros



Pude relacionarme bien con el Dr. Weniger, fue amable y minucioso. Al final de mi consulta, supe que había tomado la decisión correcta con Kaiser Permanente.



– Aimee, nueva miembro

Somos uno de los planes de salud mejor calificados de Colorado y llevamos más de 50 años ofreciendo una atención asequible y de alta calidad.

- Kaiser Permanente nombrado el mejor plan de salud de Estados Unidos por Insure.com.¹⁴
- Kaiser Permanente fue calificado por el Comité Nacional para el Control de Calidad (National Committee for Quality Assurance, NCQA) como el plan comercial con el mejor desempeño en 43 medidas para determinar la eficacia de la atención en 2022.¹⁵

Elija su plan de salud

Ofrecemos una variedad de planes que se adaptan a la atención que necesita y a su presupuesto. Todos ellos ofrecen la misma atención de calidad, pero la distribución de los costos es 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 CO**¹⁶ ofrecen una opción asequible 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 médica primaria y especialistas en cualquiera de los 30 consultorios médicos de Kaiser Permanente en toda la región de la cordillera Frontal. Los planes varían en función de los proveedores afiliados¹⁷, los hospitales afiliados y los centros de atención de urgencia y emergencia participantes.¹⁸

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

Denver/Boulder	Norte de Colorado y Pueblo	Área de Colorado Springs
• KP CO • KP Select CO • Colorado Option	• KP CO • Colorado Option	• KP Select CO • Colorado Option

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

Planes con copago: gold

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

Planes con deducible: 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 su deducible. Después comenzará a pagar menos, un copago o un coseguro. Dependiendo de su plan, para algunos servicios, como consultas médicas o medicamentos recetados, es posible que tenga que pagar un copago o coseguro antes de que alcance su deducible.

Planes de salud con deducible alto que admiten una 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. Y no pagará impuestos federales sobre el dinero que está en esta cuenta. Puede usar su HSA en cualquier momento para pagar la atención, incluso para algunos servicios que quizá no estén cubiertos por su plan, como anteojos o servicios dentales para adultos.¹⁹ Y si le queda dinero en su HSA al final del año, quedará a su disposición para usarlo el próximo año.

Ejemplo de sus costos de atención

Digamos que se lesionó el tobillo. Visita a su médico personal, quien le ordena una radiografía. Es simplemente una torcedura, 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 5000/25 X (\$5,000 de deducible)	\$25	40 % después del deducible	\$15*
KP CO Bronze 6500/35%/HSA (\$6,500 de deducible)	35 % después del deducible	35 % después del deducible	\$35 después del deducible*

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

Las estimaciones de costos anteriores son de kp.org/treatmentestimates (haga clic en "Español"). Puede visitar este sitio en cualquier momento para estimar los cargos por servicios comunes antes de que alcance su deducible.



¿Reúne los requisitos para recibir ayuda financiera?

Es posible que sea elegible para recibir asistencia financiera federal o estatal para ayudarlo a pagar la atención o la cobertura. Visite buykp.org/apply (haga clic en "Español") para obtener los detalles.

Cómo entender los planes: resumen de beneficios

Las tablas que aparecen en las páginas siguientes ofrecen una muestra de cada uno de los beneficios del plan. Consulte el diagrama que aparece a continuación para que le ayude a entender cómo leer estas tablas.

Aquí le presentamos un pequeño resumen de cómo usar la tabla

Resumen de beneficios	
KP CO Silver 2200/25 X KP Select CO Silver 2200/25 X	
Tipo de plan	Deducible
Deducible de servicios médicos anual (individual/familiar)	\$2,200/\$4,400
Gasto máximo de bolsillo anual (individual/familiar)	\$8,800/\$17,600
Beneficios	
Atención virtual	
Consulta por chat, correo electrónico, teléfono y video, y consulta electrónica	Sin cargo
Atención preventiva	
Examen físico de rutina, mamografías, etc.	Sin cargo
Servicios para pacientes ambulatorios (por consulta o procedimiento)	
Visita al consultorio de atención médica 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
Imágenes por resonancia magnética (Magnetic Resonance Images, MRI), tomografías computarizadas (TC), tomografías por emisión de positrones (TEP)	\$500
Cirugía ambulatoria	25 % después del deducible del Centro de Cirugía Ambulatoria/35 % después del deducible del Departamento para Pacientes Ambulatorios del hospital
Consulta de salud mental	\$25
Atención para pacientes hospitalizados	
Habitación y alimentos, cirugía, anestesia, radiografías, pruebas de laboratorio, medicamentos, atención de salud mental	35 % después del deducible
Maternidad	
Consulta de atención prenatal de rutina y primera consulta de posparto	35 % después del deducible
Parto y consulta de bienestar infantil en el hospital	35 % después del deducible
Atención de emergencia y de urgencia	
Consulta en el Departamento de Emergencias	35 % después del deducible
Consulta de atención de urgencia	\$100
Medicamentos recetados (suministro de hasta 30 días)	
Genéricos	\$20*
Marca preferida	\$85 después del deducible de farmacia de \$1,000*
Marca no preferida	35 % después del deducible de farmacia de \$1,000
Especializados	35 % después del deducible de farmacia de \$1,000
Salud integral	
Servicios de decisiones saludables	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. Para conocer más ofertas saludables, visite kp.org/healthyliving (haga clic en "Español").

KP Ofrecido a través de Kaiser Permanente

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

Deducible anual

Usted debe pagar este monto antes de que su plan comience a ayudarlo a pagar la mayoría de los servicios cubiertos. Bajo este plan de muestra, usted pagaría los costos completos de los servicios cubiertos hasta llegar a \$2,200 para usted o \$4,400 para su familia. Después comenzaría a pagar los copagos o coseguros.

Gastos máximos de bolsillo anuales

Esto es lo máximo que pagará por su atención durante el año calendario antes de que su plan comience a pagar el 100 % de la mayoría de los servicios cubiertos. En este ejemplo, nunca pagaría más de \$8,800 por usted y no más de \$17,600 por su familia por concepto de copagos, coseguros y deducibles en un año calendario.

Servicios cubiertos antes de alcanzar el deducible

Para algunos servicios, usted solamente pagará un copago o un coseguro, sin importar si ya alcanzó su deducible. Bajo este plan, las consultas de atención primaria están cubiertas con un copago de \$25, incluso antes de alcanzar su deducible. Con nuestros planes Silver con deducible, la atención primaria, la atención especializada y las consultas de atención de urgencia están todas 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 su atención 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 consultas 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 por medio de 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 surtir en una farmacia de un consultorio médico de Kaiser Permanente o mediante pedido por correo.

KP

E

Ofrecido a través de 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 indios americanos en connectforhealthco.com.

Resumen de beneficios	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 de servicios médicos anual (individual/familiar)	\$8,500/\$17,000	\$7,500/\$15,000	\$7,500/\$15,000
Gasto máximo de bolsillo anual (individual/familiar)	\$9,450/\$18,900	\$9,450/\$18,900	\$9,450/\$18,900
Beneficios			
Atención virtual			
Consulta por chat, correo electrónico, teléfono y video, y consulta electrónica	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Atención preventiva			
Examen físico de rutina, mamografías, etc.	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Servicios para pacientes ambulatorios (por consulta o procedimiento)			
Visita al consultorio de atención médica primaria	Primera consulta \$50; consultas adicionales sin cargo después del deducible	Primeras 2 consultas \$60; consultas adicionales sin cargo después del deducible	Primeras 3 consultas sin cargo; consultas 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
MRI, TC, TEP	50 % después del deducible	45 % después del deducible	50 % después del deducible
Cirugía ambulatoria	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
Consulta de salud mental	Sin cargo después del deducible	Sin cargo	Sin cargo
Atención para pacientes hospitalizados			
Habitación y alimentos, cirugía, anestesia, radiografías, pruebas de laboratorio, medicamentos, atención de salud mental	50 % después del deducible	45 % después del deducible	50 % después del deducible
Maternidad			
Consulta de atención prenatal de rutina y primera consulta de posparto	50 % después del deducible	45 % después del deducible	Primeras 3 consultas sin cargo; consultas adicionales \$50 después del deducible
Parto y consulta de bienestar infantil en el hospital	50 % después del deducible	45 % después del deducible	50 % después del deducible
Atención de emergencia y de urgencia			
Consulta en el Departamento de Emergencias	50 % después del deducible	45 % después del deducible	50 % después del deducible
Consulta de atención de urgencia	Primera consulta \$150; consultas adicionales, 50 % después del deducible	Primeras 2 consultas \$150; consultas adicionales, 45 % después del deducible	50 % después del deducible
Medicamentos recetados (suministro de hasta 30 días)			
Genéricos	\$30*	\$35*	\$30*
Marca preferida	50 % después del deducible	\$250*	\$200*
Marca no preferida	50 % después del deducible	\$450*	\$350*
Especializados	50 % después del deducible	\$750*	\$700*
Salud integral			
Servicios de decisiones saludables	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. Para conocer más ofertas saludables, 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. Para conocer más ofertas saludables, 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. Para conocer más ofertas saludables, 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 una 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 todos los detalles sobre 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, usted tendrá que pagar los gastos 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 a través de 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 indios americanos en connectforhealthco.com.

Resumen de beneficios	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 6000/30 X KP Select CO Silver 6000/30 X
Tipo de plan	Deducible	Admite HSA	Deducible
Deducible de servicios médicos anual (individual/familiar)	\$6,500/\$13,000	\$6,500/\$13,000	\$6,000/\$12,000
Gasto máximo de bolsillo anual (individual/familiar)	\$9,450/\$18,900	\$7,500/\$15,000	\$9,450/\$18,900
Beneficios			
Atención virtual			
Consulta por chat, correo electrónico, teléfono y video, y consulta electrónica	Sin cargo	Sin cargo después del deducible	Sin cargo
Atención preventiva			
Examen físico de rutina, mamografías, etc.	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Servicios para pacientes ambulatorios (por consulta o procedimiento)			
Visita al consultorio de atención médica primaria	Primeras 3 consultas \$50; consultas adicionales sin cargo después del deducible	35 % después del deducible	\$30
Visita al consultorio de atención especializada	40 % después del deducible	35 % después del deducible	\$80
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
MRI, TC, TEP	40 % después del deducible	35 % después del deducible	40 % después del deducible
Cirugía ambulatoria	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
Consulta de salud mental	Sin cargo después del deducible	35 % después del deducible	\$30
Atención para pacientes hospitalizados			
Habitación y alimentos, cirugía, anestesia, radiografías, pruebas de laboratorio, medicamentos, atención de salud mental	40 % después del deducible	35 % después del deducible	40 % después del deducible
Maternidad			
Consulta de atención prenatal de rutina y primera consulta de posparto	40 % después del deducible	35 % después del deducible	40 % después del deducible
Parto y consulta de bienestar infantil en el hospital	40 % después del deducible	35 % después del deducible	40 % después del deducible
Atención de emergencia y de urgencia			
Consulta en el Departamento de Emergencias	40 % después del deducible	35 % después del deducible	40 % después del deducible
Consulta de atención de urgencia	Primeras 3 consultas \$150; consultas adicionales, 40 % después del deducible	35 % después del deducible	\$100
Medicamentos recetados (suministro de hasta 30 días)			
Genéricos	\$30*	\$35 después del deducible*	\$25*
Marca preferida	40 % después del deducible	35 % después del deducible	\$100*
Marca no preferida	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 de decisiones saludables	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. Para conocer más ofertas saludables, 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. Para conocer más ofertas saludables, 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. Para conocer más ofertas saludables, 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 una 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 todos los detalles sobre 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, usted tendrá que pagar los gastos 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 a través de 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 indios americanos en connectforhealthco.com.

	KP E	KP E	KP E
Resumen de beneficios	KP CO Silver 5000/25 KP Select CO Silver 5000/25 KP CO Silver 5000/25 X KP Select CO Silver 5000/25 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 de servicios médicos anual (individual/familiar)	\$5,000/\$10,000	\$4,750/\$9,500	\$4,500/\$9,000
Gasto máximo de bolsillo anual (individual/familiar)	\$9,450/\$18,900	\$9,450/\$18,900	\$9,450/\$18,900
Beneficios			
Atención virtual			
Consulta por chat, correo electrónico, teléfono y video, y consulta electrónica	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Atención preventiva			
Examen físico de rutina, mamografías, etc.	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Servicios para pacientes ambulatorios (por consulta o procedimiento)			
Visita al consultorio de atención médica 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
MRI, TC, TEP	40 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible
Cirugía ambulatoria	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
Consulta de salud mental	\$25	Sin cargo	\$30
Atención para pacientes hospitalizados			
Habitación y alimentos, cirugía, anestesia, radiografías, pruebas de laboratorio, medicamentos, atención de salud mental	40 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible
Maternidad			
Consulta de atención prenatal de rutina y primera consulta de posparto	40 % después del deducible	Sin cargo	40 % después del deducible
Parto y consulta de bienestar infantil en el hospital	40 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible
Atención de emergencia y de urgencia			
Consulta en el Departamento de Emergencias	40 % después del deducible	40 % después del deducible	40 % después del deducible
Consulta de atención de urgencia	\$100	\$80	\$100
Medicamentos recetados (suministro de hasta 30 días)			
Genéricos	\$15*	\$20*	\$25*
Marca preferida	\$80*	\$125*	\$100*
Marca no preferida	40 % después del deducible	\$300*	\$400*
Especializados	40 % después del deducible	\$650*	\$700*
Salud integral			
Servicios de decisiones saludables	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. Para conocer más ofertas saludables, 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. Para conocer más ofertas saludables, 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. Para conocer más ofertas saludables, 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 una 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 todos los detalles sobre 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, usted tendrá que pagar los gastos 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 a través de 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 indios americanos en connectforhealthco.com.

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 de servicios médicos anual (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				
Consulta por chat, correo electrónico, teléfono y video, y consulta electrónica	Sin cargo después del deducible	Sin cargo	Sin cargo	
Atención preventiva				
Examen físico de rutina, mamografías, etc.	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	
Servicios para pacientes ambulatorios (por consulta o procedimiento)				
Visita al consultorio de atención médica 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	
MRI, TC, TEP	20 % después del deducible	\$500	30 % después del deducible	
Cirugía ambulatoria	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	
Consulta de salud mental	20 % después del deducible	\$25	\$20	
Atención para pacientes hospitalizados				
Habitación y alimentos, cirugía, anestesia, radiografías, pruebas de laboratorio, medicamentos, atención de salud mental	20 % después del deducible	35 % después del deducible	30 % después del deducible	
Maternidad				
Consulta de atención prenatal de rutina y primera consulta de posparto	20 % después del deducible	35 % después del deducible	30 % después del deducible	
Parto y consulta de bienestar infantil en el hospital	20 % después del deducible	35 % después del deducible	30 % después del deducible	
Atención de emergencia y de urgencia				
Consulta en el Departamento de Emergencias	20 % después del deducible	35 % después del deducible	30 % después del deducible	
Consulta de atención de urgencia	20 % después del deducible	\$100	\$75	
Medicamentos recetados (suministro de hasta 30 días)				
Genéricos	\$15 después del deducible*	\$20*	\$5*	
Marca preferida	\$85 después del deducible*	\$85 después del deducible de farmacia de \$1,000*	\$40 después del deducible de farmacia de \$195*	
Marca no preferida	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 de decisiones saludables	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. Para conocer más ofertas saludables, 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. Para conocer más ofertas saludables, 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. Para conocer más ofertas saludables, 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 una 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 todos los detalles sobre 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, usted tendrá que pagar los gastos 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

E

Ofrecido a través de 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 indios americanos en connectforhealthco.com.

Resumen de beneficios	KPE KP Colorado Option Gold	KPE KP CO Gold 1500/20 KP Select CO Gold 1500/20	KPE KP CO Gold 0/25 RX Copay KP Select CO Gold 0/25 RX Copay	KPE KP CO Catastrophic** KP Select CO Catastrophic**
Tipo de plan	Deducible	Deducible	Copago	Deducible
Deducible de servicios médicos anual (individual/familiar)	\$1,700/\$3,400	\$1,500/\$3,000	Ninguno/Ninguno	\$9,450/\$18,900
Gasto máximo de bolsillo anual (individual/familiar)	\$8,700/\$17,400	\$8,500/\$17,000	\$7,500/\$15,000	\$9,450/\$18,900
Beneficios				
Atención virtual				
Consulta por chat, correo electrónico, teléfono y video, y consulta electrónica	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo después del deducible
Atención preventiva				
Examen físico de rutina, mamografías, etc.	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Servicios para pacientes ambulatorios (por consulta o procedimiento)				
Visita al consultorio de atención médica primaria	Sin cargo	\$20	\$25	Primeras 3 consultas sin cargo; consultas 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
MRI, TC, TEP	30 % después del deducible	25 % después del deducible	\$500	Sin cargo después del deducible
Cirugía ambulatoria	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
Consulta de salud mental	Sin cargo	\$20	\$25	Sin cargo después del deducible
Atención para pacientes hospitalizados				
Habitación y alimentos, 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				
Consulta de atención prenatal de rutina y primera consulta de posparto	Sin cargo	25 % después del deducible	40 %	Sin cargo después del deducible
Parto y consulta de bienestar infantil en el hospital	30 % después del deducible	25 % después del deducible	40 %	Sin cargo después del deducible
Atención de emergencia y de urgencia				
Consulta en el Departamento de Emergencias	30 % después del deducible	25 % después del deducible	\$750	Sin cargo después del deducible
Consulta de atención de urgencia	\$50	\$75	\$75	Sin cargo después del deducible
Medicamentos recetados (suministro de hasta 30 días)				
Genéricos	\$10*	\$10*	\$15*	Sin cargo después del deducible
Marca preferida	\$50*	\$40*	\$50*	Sin cargo después del deducible
Marca no preferida	\$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 de decisiones saludables	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. Para conocer más ofertas saludables, 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. Para conocer más ofertas saludables, 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. Para conocer más ofertas saludables, 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. Para conocer más ofertas saludables, 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 asequible pueden inscribirse en este plan. Para solicitar una exención, visite el sitio marketplace.cms.gov/applications-and-forms/hardship-exemption.pdf y siga las instrucciones.

Después del primer surtido, los medicamentos de mantenimiento deben surtirse en una 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 todos los detalles sobre 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, usted tendrá que pagar los gastos 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 (CSR). Tiene que cumplir los requisitos e inscribirse en los planes con CSR en esta página por medio de connectforhealthco.com.

	E	E	E
Resumen de beneficios	KP CO Silver 75/10/94% CSR KP Select CO Silver 75/10/94% CSR	KP Colorado Option Silver 94% AV	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 de servicios médicos anual (individual/familiar)	\$75/\$150	\$100/\$200	\$50/\$100
Gasto máximo de bolsillo anual (individual/familiar)	\$2,200/\$4,400	\$1,100/\$2,200	\$2,900/\$5,800
Beneficios			
Atención virtual			
Consulta por chat, correo electrónico, teléfono y video, y consulta electrónica	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Atención preventiva			
Examen físico de rutina, mamografías, etc.	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Servicios para pacientes ambulatorios (por consulta o procedimiento)			
Visita al consultorio de atención médica primaria	\$10	Sin cargo	\$5
Visita al consultorio de atención especializada	\$20	\$40	\$10
La mayoría de las radiografías	10 % después del deducible	20 % después del deducible	10 % después del deducible
La mayoría de las pruebas de laboratorio	10 % después del deducible	20 % después del deducible	10 % después del deducible
MRI, TC, TEP	10 % después del deducible	20 % después del deducible	10 % después del deducible
Cirugía ambulatoria	10 % después del deducible	20 % después del deducible	10 % después del deducible
Consulta de salud mental	\$10	Sin cargo	Sin cargo
Atención para pacientes hospitalizados			
Habitación y alimentos, cirugía, anestesia, radiografías, pruebas de laboratorio, medicamentos, atención de salud mental	10 % después del deducible	20 % después del deducible	10 % después del deducible
Maternidad			
Consulta de atención prenatal de rutina y primera consulta de posparto	10 % después del deducible	Sin cargo	10 % después del deducible
Parto y consulta de bienestar infantil en el hospital	10 % después del deducible	20 % después del deducible	10 % después del deducible
Atención de emergencia y de urgencia			
Consulta en el Departamento de Emergencias	10 % después del deducible	20 % después del deducible	10 % después del deducible
Consulta de atención de urgencia	\$50	\$40	\$50
Medicamentos recetados (suministro de hasta 30 días)			
Genéricos	\$5*	Sin cargo	\$5*
Marca preferida	\$10*	\$20*	\$10*
Marca no preferida	10 %	\$40*	\$150*
Especializados	10 %	\$60*	\$250*
Salud integral			
Servicios de decisiones saludables	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. Para conocer más ofertas saludables, 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. Para conocer más ofertas saludables, 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. Para conocer más ofertas saludables, 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 una 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 todos los detalles sobre 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, usted tendrá que pagar los gastos 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 (CSR). Tiene que cumplir los requisitos e inscribirse en los planes con CSR en esta página por medio de connectforhealthco.com.

Resumen de beneficios	E KP CO Silver 200/5%/94% CSR KP Select CO Silver 200/5%/94% CSR	E KP CO Silver 50/5%/94% CSR KP Select CO Silver 50/5%/94% CSR
Tipo de plan	Deducible	Deducible
Deducible de servicios médicos anual (individual/familiar)	\$200/\$400	\$50/\$100
Gasto máximo de bolsillo anual (individual/familiar)	\$2,600/\$5,200	\$2,000/\$4,000
Beneficios		
Atención virtual		
Consulta por chat, correo electrónico, teléfono y video, y consulta electrónica	Sin cargo	Sin cargo
Atención preventiva		
Examen físico de rutina, mamografías, etc.	Sin cargo	Sin cargo
Servicios para pacientes ambulatorios (por consulta o procedimiento)		
Visita al consultorio de atención médica primaria	5 % después del deducible	\$5
Visita al consultorio de atención especializada	5 % después del deducible	\$15
La mayoría de las radiografías	5 % después del deducible	10 % después del deducible
La mayoría de las pruebas de laboratorio	5 % después del deducible	\$5
MRI, TC, TEP	5 % después del deducible	\$25
Cirugía ambulatoria	5 % después del deducible	10 % después del deducible
Consulta de salud mental	5 % después del deducible	\$5
Atención para pacientes hospitalizados		
Habitación y alimentos, cirugía, anestesia, radiografías, pruebas de laboratorio, medicamentos, atención de salud mental	5 % después del deducible	10 % después del deducible
Maternidad		
Consulta de atención prenatal de rutina y primera consulta de posparto	5 % después del deducible	10 % después del deducible
Parto y consulta de bienestar infantil en el hospital	5 % después del deducible	10 % después del deducible
Atención de emergencia y de urgencia		
Consulta en el Departamento de Emergencias	5 % después del deducible	10 % después del deducible
Consulta de atención de urgencia	5 % después del deducible	\$50
Medicamentos recetados (suministro de hasta 30 días)		
Genéricos	\$5 después del deducible*	\$5*
Marca preferida	\$10 después del deducible*	\$10*
Marca no preferida	5 % después del deducible	10 %
Especializados	5 % después del deducible	10 %
Salud integral		
Servicios de decisiones saludables	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. Para conocer más ofertas saludables, 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. Para conocer más ofertas saludables, 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 una 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 todos los detalles sobre 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, usted tendrá que pagar los gastos de atención médica de su bolsillo hasta alcanzar el deducible. La mayoría de los deducibles, copagos y coseguros contribuyen al gasto máximo de bolsillo.

Encuentre su tarifa



Presente su solicitud en buykp.org/apply (haga clic en "Español") para que su tarifa se calcule automáticamente.

¿Cómo se determina la tarifa?

Su tarifa se basa en:

- El plan que elija.
- Dónde vive, según su condado y código postal.
- Su edad en la fecha de inicio de su plan (fecha de vigencia).
- Si califica para recibir asistencia financiera federal. Visite buykp.org/apply (haga clic en "Español") o llámenos al **1-800-494-5314** para ver si puede calificar.
- Si consume tabaco o no.

¿Le interesa un plan familiar?

Encuentre la tarifa para cada miembro de la familia, de acuerdo con 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 21 a 25 años
- sus 3 hijos mayores de 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 están cubiertos sin cargo.

Las tarifas se aplican a estos condados. Compruebe si su condado aparece en la lista. Si no está, llámenos al **1-800-494-5314** 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 proporcionan 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 tienen que ver 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 Kaiser Permanente Individual and Family no incluyen beneficios dentales para adultos mayores de 19 años. Si desea 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.

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 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 de por vida por diente de leche	
Tratamiento paliativo, 1 por año calendario	
Servicios básicos (limitados a 2 procedimientos básicos por año)	
Empastes	50 % después de alcanzar el deducible*
Cirugía oral	
Servicios de 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 indígenas estadounidenses ni a los nativos de Alaska.

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 (en inglés) 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:** Contáctenos por medio del correo customer_service@ddpco.com.
- **Aplicación móvil:** Con la aplicación móvil gratuita 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.

Encuentre un centro de atención cerca de usted



Nuestra meta es que sea lo más fácil y conveniente posible para usted obtener la atención que necesita cuando la necesite. Consulte el mapa a continuación o visite kp.org/facilities (haga clic en "Español") para encontrar el centro de atención más cercano.

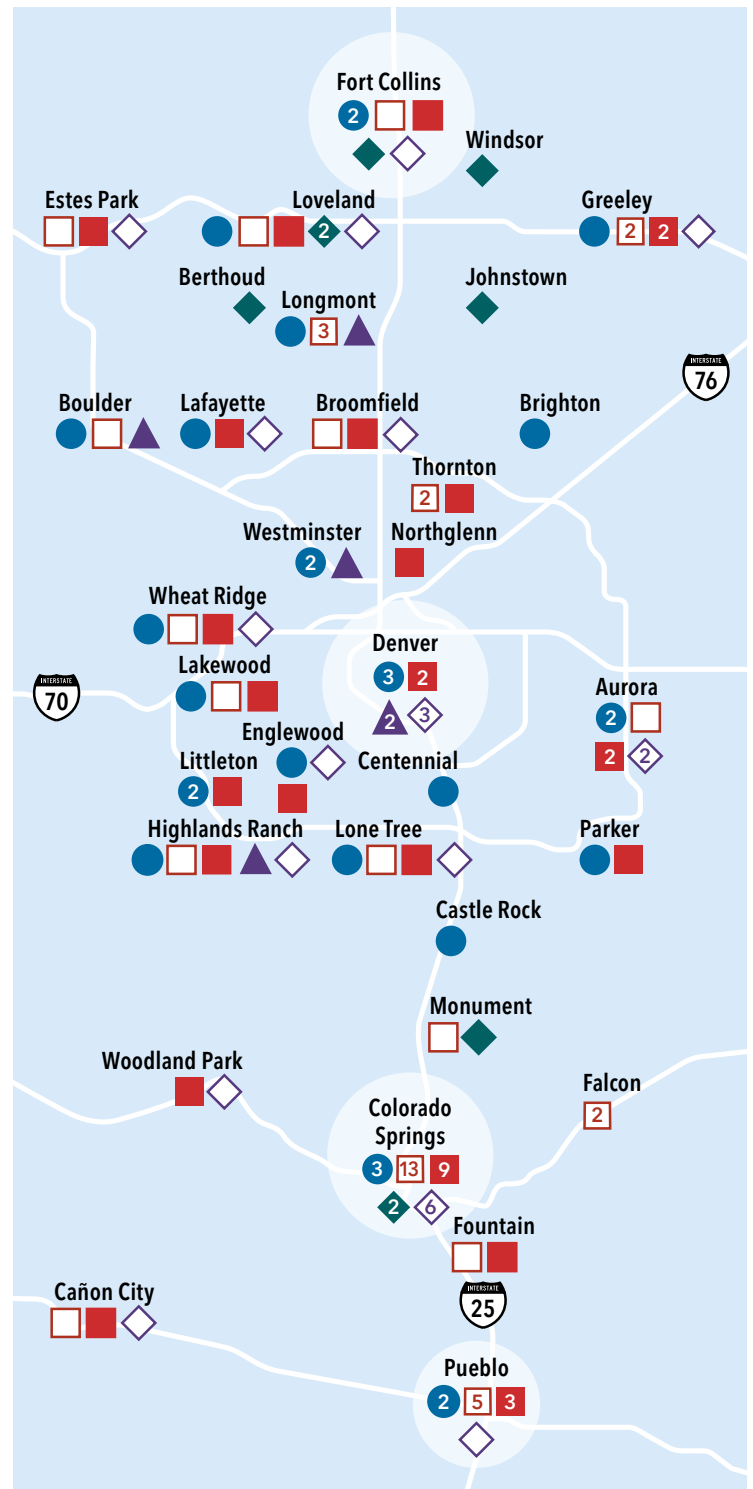
Centros de atención médica de Colorado

30	Consultorios médicos de Kaiser Permanente	●
40	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	◆
24	Hospitales afiliados y atención para pacientes hospitalizados	◇

Ya sea que visite un centro de atención de Kaiser Permanente o a uno de nuestros proveedores afiliados, puede estar seguro de que recibirá la atención de alta calidad que necesita. Esto incluye **más de 1,300** médicos de Kaiser Permanente y **más de 14,000** proveedores afiliados al plan a lo largo de la cordillera Frontal, todos evaluados para cumplir nuestros rigurosos estándares de atención y seguridad.²⁰ Así podrá elegir el lugar y el equipo de atención más adecuados para usted.



Para obtener una lista actualizada de los proveedores incluidos en su plan, visite kp.org/locations (haga clic en "Español").



Kaiser Permanente medical offices

Central

Aurora

Aurora Centrepont
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

Northern

Fort Collins

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

Spring Creek
1136 E. Stuart St.
Building 3, Suite 200
Fort Collins, CO 80525

Greeley

Greeley
2429 35th Ave.
Greeley, CO 80634

Loveland

Loveland
4901 Thompson Parkway
Loveland, CO 80534

Southern

Colorado Springs

Briargate
4105 Briargate Parkway, Suite 125
Colorado Springs, CO 80920

Parkside
215 Parkside Drive
Colorado Springs, CO 80910

Premier
3920 N. 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

Atención completa que le ayude a vivir una vida más plena y saludable

Con Kaiser Permanente, usted tiene un aliado de confianza que considera su salud una prioridad y le facilita obtener la atención que necesita. Es por eso que los miembros permanecen en Kaiser Permanente casi 3 veces más que con otros planes de salud.²¹

¿Quiere saber más?



Visite kp.org/allthatisyou (haga clic en "Español") para buscar planes y obtener ayuda con sus preguntas sobre atención médica.

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. Cuando corresponda y estén disponibles. Si viaja fuera del estado, es posible que las consultas por teléfono o las videoconsultas no estén disponibles debido a leyes estatales que pueden impedir que los médicos brinden atención en otros estados. Las leyes varían según el estado. 2. Calificaciones en HEDIS® 2022 de Kaiser Permanente. Los datos de referencia fueron proporcionados por Quality Compass® del Comité Nacional para el Control de Calidad (National Committee for Quality Assurance, NCQA) y representan todas las líneas de negocio. 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 2022 y se usan con permiso del NCQA. Quality Compass 2022 incluye ciertos datos del Estudio sobre Evaluación de los Planes de Salud por los Consumidores (Consumer Assessment of Healthcare Providers and Systems, CAHPS). Cualquier presentación, análisis, interpretación o conclusión que se base en estos datos pertenece exclusivamente a los autores; el NCQA se exime específicamente de toda responsabilidad por tal presentación, análisis, interpretación o conclusión. Quality Compass® y HEDIS® son marcas comerciales registradas del NCQA. CAHPS® es una marca registrada de la Agencia para la Investigación y la Calidad del Cuidado de la Salud. 3. Informe anual 2021, Kaiser Permanente, [about.kaiserpermanente.org/who-we-are/annual-reports/2021-annual-report](https://www.kaiserpermanente.org/who-we-are/annual-reports/2021-annual-report) (en inglés). 4. Calificaciones de planes de seguros médicos privados de NCQA 2022-2023, Comité Nacional para el Control de Calidad, 2022: Kaiser Foundation Health Plan of Colorado - HMO (calificación de 4 de 5); Kaiser Foundation Health Plan of Georgia, Inc. - HMO (calificación de 4 de 5); Kaiser Foundation Health Plan, Inc. of Hawaii - HMO (calificación de 4 de 5); Kaiser Foundation Health Plan of the Mid-Atlantic States, Inc. - HMO (calificación de 5 de 5); Kaiser Foundation Health Plan, Inc. of Northern California - HMO (calificación de 4.5 de 5); Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest - HMO (calificación de 4 de 5); Kaiser Foundation Health Plan, Inc. of Southern California - HMO (calificación de 4.5 de 5); Kaiser Foundation Health Plan of Washington - HMO (calificación de 4 de 5). 5. Consulte la nota 6. 6. Elizabeth A. McGlynn, PhD, et al., "Measuring Premature Mortality Among Kaiser Permanente Members Compared to the Community", 20 de julio de 2022. 7. Las aplicaciones y los servicios descritos anteriormente no están cubiertos por los beneficios de su plan de salud, no son un beneficio cubierto por Medicare y no están sujetos a los términos establecidos en su *Evidencia de Cobertura* u otros documentos del plan. Las aplicaciones y los servicios pueden suspenderse en cualquier momento. Algunas clases varían según el lugar y pueden requerir el pago de tarifas. 8. Calm y myStrength pueden ser utilizados por socios mayores de 13 años. La aplicación Ginger y sus servicios no están disponibles para miembros menores de 18 años de edad. 9. Calm es la aplicación número uno para dormir, meditar y relajarse, con más de 100 millones de descargas y más de 1.5 millones de opiniones con 5 estrellas. Obtenga más información en calm.com/blog/about. 10. Los miembros elegibles de Kaiser Permanente pueden comunicarse por mensaje de texto con un asesor a través de la aplicación Ginger durante 90 días por año. Una vez que hayan pasado los 90 días, los miembros podrán seguir accediendo a los demás servicios que están disponibles en la aplicación Ginger durante el resto del año sin costo alguno. 11. Es posible que algunos de estos servicios no estén cubiertos bajo los beneficios de su plan de salud ni estén sujetos a los términos establecidos en su *Evidencia de Cobertura* u otros documentos del plan. Estos servicios pueden suspenderse en cualquier momento y sin previo aviso. 12. Cuando corresponda y estén disponibles. Si viaja fuera del estado, es posible que las consultas por teléfono o las videoconsultas no estén disponibles debido a leyes estatales que pueden impedir que los médicos brinden atención en otros estados. Las leyes varían según el estado. 13. Las videoconsultas se ofrecen sin costo adicional para la mayoría de los planes de salud. Los planes con deducible alto siguen estando sujetos a los copagos, coseguros o deducibles aplicables a estos servicios. 14. "Best Health Insurance Companies for 2023", Insure.com, 24 de abril de 2023. 15. Comité Nacional para el Control de Calidad, 2022. El NCQA es una organización externa que recibe información sobre la calidad clínica (HEDIS) y los comentarios de la encuesta para miembros (CAHPS) para calificar los planes de salud a nivel nacional. 16. Disponible en determinados condados. 17. 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. 18. 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 su *Evidencia de Cobertura*, Acuerdo de Membresía o Certificado de Seguro en kp.org/eoc (haga clic en "Español"). 19. Para ver una lista completa de servicios que puede pagar con su HSA, consulte la Publicación 502, Gastos Médicos y Dentales (Medical and Dental Expenses), en irs.gov/es. 20. Las opciones de proveedores varían según el plan, el área de servicio y la disponibilidad en el momento de la elección, y están sujetas a cambios. La información sobre los proveedores y las ubicaciones está actualizada en el momento en el que se publica y está sujeta a cambios. En caso de emergencia, llame al 911 o vaya al Departamento de Emergencias más cercano. 21. Datos internos de Kaiser Permanente, 2019; "12 Trends Influencing the Future of Workplace Benefits", Aflac, 2018; Oficina de Estadísticas Laborales de Estados Unidos, 2018.

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) ማሳሰቢያ: 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 n̄ Bàsòò-wùdù-po-nyò jũ ní, níí, à wùdù kà kò dò po-poò béìn n̄ gbo kpáa. Dá **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, koji' hódíilnih **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 proveedores de Servicios de Kaiser Foundation Health Plan of Colorado. Para obtener una copia, llame a Servicio a los Miembros o visite [kaiserpermanente.com/CO2024](#).

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