

Hechos de PCN

Un seguro de salud ahora a su alcance.

¿Que es “PCN”?

PCN es un plan de salud para adultos ofrecido por el Departamento de Salud de Utah. Cubre los servicios administrados por un proveedor medico (doctor).

¿Qué cubre “PCN”?

- Visitas a su proveedor medico
- Cuatro recetas médicas al mes
- Exámenes dentales, limpiezas, arreglos de caries, rayos-x de rutina, extracción de dientes
- Vacunas
- Un examen de vista al año (no cubre anteojos o lentes de contacto)
- Servicios de laboratorio y rayos-X
- Visitas justificadas a la sala de emergencias (lea guía de PCN)
- Transportación de emergencia medica
- Anticonceptivos

Que no esta cubierto?

- Estadia en el Hospital, Resonancia Magnética (MRI's), CT Scans (tomografía) etc.
- Visitas al especialista, tal como un ortopedista, cardiologo, etc.

Un Administrador de cuidados especiales puede ayudarle a encontrar un proveedor que cobre el co-pago minimo.

¿Cuánto me costará “PCN”?

- El costo de inscripción Anual es \$50, \$25, o \$15 con base en sus ingresos
- Bajos co-pagos

*Ocasionalmente, las inscripciones pueden estar abiertas solo para los padres. Para calificar como un padre, usted debe tener un hijo menor de 19 años viviendo en la casa con usted.

¿Cómo califico?

Usted califica para PCN con base en los ingresos y tamaño de su familia.

Guía de Ingresos Máximos

Tamaño de Familia	Por Mes	Por Año
1	\$1,277	\$15,315
2	\$1,712	\$20,535
3	\$2,147	\$25,755
4	\$2,582	\$30,975
5	\$3,017	\$36,195
6	\$3,452	\$41,415

2007. (La guía cambia cada año)

Requisitos adicionales incluyen:

- Tiene de 19 a 64 años de edad
- Son ciudadanos o residentes legales de los Estados Unidos
- No deben tener otro seguro médico
- No califica para Medicaid
- No tiene acceso a seguro médico estudiantil, Medicare o Beneficios de Veteranos*

¿Cómo aplico?

Las aplicaciones se aceptan únicamente durante un periodo de inscripciones abiertas, los cuales se hacen cuando los recursos están disponibles para cubrir mas personas.

Usted debe:

- Visite www.health.utah.gov/pcn o llame al 1-888-222-2542 para averiguar cuando hay inscripciones abiertas
- Después, cuando hayan inscripciones abiertas, postule por Internet o por correo, o en persona en su oficina local de elegibilidad

1-888-222-2542
health.utah.gov/pcn

Resumen de Co-Pagos

*Un seguro
de salud ahora
a su alcance.*

Tipo de Servicios*	Cantidad de Co-pagos
Visita al proveedor medico	\$5.00 por visita
Recetas médicas (Limite: cuatro por mes)	\$5.00 para medicinas genericas 25% del monto disponible para medicinas de marca
Exámenes dentales, limpiezas, arreglos de caries, rayos-x de rutina, extracción de dientes	10% del monto disponible
Vacunas	\$5.00
Un examen de vista al año*	\$5.00
Servicios de laboratorio	5% del monto disponible si es mas de \$50.00
Rayos-X	5% de co-pago de la cantidad permitida si es mayor de \$100.00
Equipo médico y provisiones	10% para servicios cubiertos mayores que \$50.00
Visitas a la Sala de Emergencias (No todas las emergencias están cubiertas. Lea la Guía del Miembro de PCN.)	\$30.00 por visita
Transportación de emergencia	\$0.00
Anticonceptivos	\$5.00

Esto es solo un resumen. Restricciones en los planes pueden aplicar. El máximo de co-pagos que usted esta obligado a pagar ("out-of-pocket" – de su bolsillo) es máximo \$1,000.00 por persona/por año.

*Los servicios que no están cubiertos incluyen prescripción de anteojos, lentes de contacto, Resonancia Magnética (MRI's), CT Scans (tomografía), Dexa Scans, servicios de hospital para pacientes externos, servicios de cuidados especiales, servicios relacionados con el embarazo, servicios de salud mental, terapia ocupacional, terapia física y servicios de Quiropráctico. Vea la Guía del Miembro de PCN para mayores detalles.