BlueCross BlueShield of Alabama

We Cover What Matters™

Table of Contents

How to Enroll in a Health Plan? 4

Rewards 4

Preventive Care..... 5

Mental Health..... 6

Doctor On Demand 6

Blue365 6

Mobile Apps 7

Metal Level Information..... 7

Important Health Insurance Terms..... 8

About

Blue Cross and Blue Shield of Alabama

For more than 85 years, Blue Cross and Blue Shield of Alabama has been providing access to quality coverage and dependable, local service. Our commitment to providing products of value extends to millions of Alabamians, and our goal is to provide peace of mind to our members by delivering access to quality healthcare.

Quick Facts

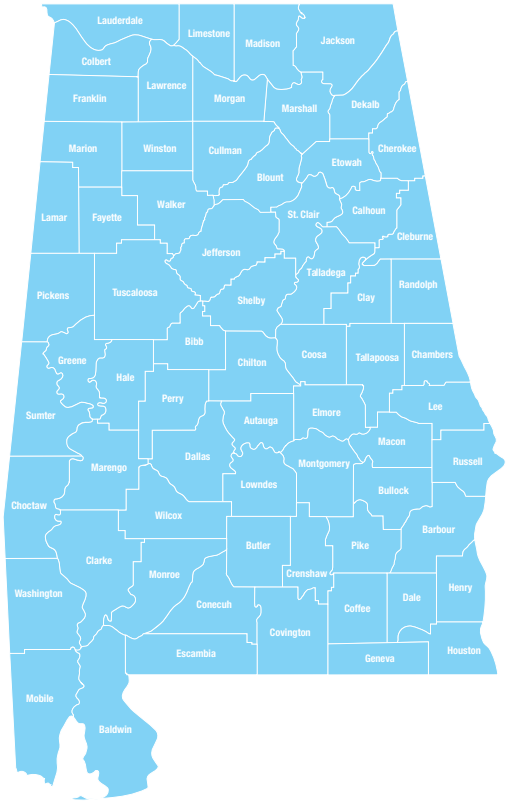
We provide quality coverage to more than 2.8 million members, including 2 million of those being right here in Alabama.

Our plans provide access to a comprehensive network of healthcare professionals, including a choice of hospitals and more than 10,000 Alabama physicians, as well as access to our national BlueCard® PPO network.

Our PPO and Statewide EPO plans are available in all 67 counties in Alabama. We also offer EPO plans that are specific to the seven-county Birmingham Metropolitan Statistical Area. These plans provide access to a limited network of healthcare professionals within the Blue High Performance Network® (BlueHPN®).

As a member of Blue Cross, you can rely on our locally-headquartered Customer Service Department to provide you with superior service that consistently exceeds your expectations.

With Blue Cross, our benefits will provide you peace of mind with low cost doctor visit and prescription copays, as well as $0 preventive care.



How to enroll in a health plan

During Open Enrollment, you can enroll in any of our plans beginning November 1, 2025, and your coverage can begin as early as January 1, 2026.

We offer three easy ways to enroll:

- Go to **AlabamaBlue.com/HealthPlans** and choose **Compare and Enroll.**
- **On the Phone:** Call **1-855-204-4726** to speak with one of our dedicated Insurance Advisors.
- **By Mail:** Call the number above and request a paper application to be mailed to you.

Rewards

Blue Cross wants to reward you for being an active participant in your healthcare journey. With our rewards and incentives program, you can earn up to **$100 in gift cards** by completing simple tasks like visiting your doctor for a preventive office visit and completing online account activities.

Preventive Care

At Blue Cross, we want **you** to put you first, so we are proud to provide members with an extensive list of preventive services and immunizations with no copay. Below is a list of some of the services available. For a full list, please visit **AlabamaBlue.com/PreventiveServices**.

Preventive Services for Adults	Frequency/Limitations
Blood Pressure Screening	Age 18 and older, one per calendar year (included as a part of an office visit)
Breast Cancer Mammography	Age 35-39 one baseline, age 40 and older once per calendar year
Cholesterol Screening	Men age 35 and older (20-35 at risk for CAD), Women age 45 and older (20-45 at risk for CAD) every 5 years
Colorectal Screening	Age 45-75
▸ **Fecal Occult Blood Testing**	Once per calendar year
▸ **CT Colonography** (Visual Colonoscopy)	Every 5 years
▸ **Sigmoidoscopy**	Every 3 years
▸ **Colonoscopy** (including bowel prep)	Every 10 years
▸ **Barium Enema**	Every 5 years
▸ **Pre-Screening Consultation**	Every 10 years
▸ **FIT-DNA** (Cologuard™)	Every 3 years
Diabetes Screening	Age 19 and older, every 3 years
Hepatitis B Screening	Age 11 and older, once per calendar year
Hepatitis C Screening	Once per lifetime, once per year for individuals at high risk for infection
Lung Cancer Screening	Age 50-80, one per calendar year
Preventive Office Visit	Once per calendar year
Prostate Screening	Men age 40 and older, once per calendar year
Well Women Visit	Age 10 and older, up to two visits per year depending on diagnosis

Mental Health

How you feel matters. How you cope matters, too. Mental well-being is important, and Blue Cross offers many providers and resources that can help you find the right care to get you back to being you!

dr. on demand by Included Health

Blue Cross is excited to partner with Doctor On Demand, a teleconsultation solution. With Doctor On Demand, you can get treatment in as little as 10 minutes for 90% of all common ER complaints, from common colds to uncommon rashes. Connect **virtually** with high-quality doctors and mental healthcare professionals 24/7/365, **whenever and wherever** you're comfortable.*

* Doctor On Demand is not available on Blue Protect.

BlueCross BlueShield | Blue365

At Blue Cross, we think the benefits of having one of our health insurance plans should go beyond visits to your physicians. With Blue365, you can get great deals and discounts on apparel, footwear, gym memberships and travel. This is an online destination featuring healthy deals exclusively for our members.

To get started:

1. Visit **AlabamaBlue.com/Blue365**.
2. Sign in to ***my*BlueCross** to see what exclusive discounts you can receive.

You can access exclusive discounts from 95+ partners including:

Active&Fit DIRECT, crocs, eyeMed, fitness your way by Tivity Health, GARMIN, SKECHERS, Zeal TRIPS

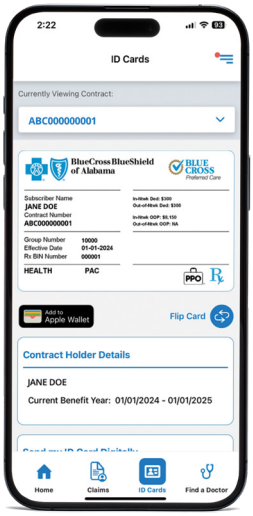
Mobile Apps

With our mobile apps for your phone, you can easily navigate your healthcare.

Alabama Blue
MOBILE APP

- Easy login with Touch/Face ID options
- Check your claims and benefits
- View or email your ID card
- Find a provider in your network

Our Alabama Blue mobile app includes the **Virtual ID Card** so you can save your Blue Cross ID card to your mobile wallet!



BABY YOURSELF®
MOBILE APP

- Enroll easily in Baby Yourself from the app
- Communicate securely with your Baby Yourself Nurse*
- Weekly updates on the growth of your baby and what might be happening with you
- Improved trackers to track symptoms, kicks, contractions, etc.
- Track the growth of your belly with the enhanced Gallery
- Articles crafted around your pregnancy journey

* For this service, you must be a Blue Cross and Blue Shield of Alabama member and enrolled in the Baby Yourself Maternity Program.

Metal Level information

GOLD

Gold plans come with a higher monthly premium, but provide lower healthcare costs and deductibles when you receive treatment. If you typically utilize your healthcare, a gold plan provides valuable benefits.

SILVER

Silver plans are available at a middle-of-the-road premium, while providing quality benefits with moderate costs and deductibles. You may also qualify for cost-sharing reductions that could help you save hundreds or thousands of dollars if you utilize your benefits often.

BRONZE

Bronze plans provide lower monthly premiums with higher healthcare costs. These plans are preferred if you rarely visit a doctor or need to use your coverage.

Important Health Insurance Terms

Calendar Year Deductible

The amount you pay each January through December before your plan begins paying for certain covered medical services. Some medical costs you pay each year will not apply to the deductible, such as a doctor visit copay.

Coinsurance

Your share of the costs of a covered healthcare service, calculated as a percentage (for example, 20%) of the allowed amount for the service. You pay coinsurance plus any deductibles you owe and the health insurance plan pays the rest of the allowed amount.

Copay

The fixed dollar amount you pay for certain medical services, prescription drugs or doctor visits at the time you receive care.

Health Savings Account (HSA)

An account established to pay for current and future medical expenses. It works together with an HSA-Qualified High Deductible Health Plan. You may use the money from your HSA to pay for deductibles, copays, coinsurance and other medical expenses.

Out-of-Pocket Maximum

A cap on the amount of money that you are required to pay out of your pocket for your healthcare costs. This amount does not include your monthly premium. Once you reach the Out-of-Pocket Maximum, eligible in-network services are covered at 100%.

Premium

The monthly payment you make for healthcare coverage.

Primary Care Physician

A doctor who provides your primary medical care and oversees all of your necessary healthcare services. Blue Saver® Silver EPO and Blue Standardized Silver EPO require each member of your plan to designate a Primary Care Physician within the Blue High Performance Network®. To find a Primary Care Physician, visit **AlabamaBlue.com/FindaDoctor** and enter a search location. Within the results view, select “BlueHPN Primary Care Physicians” from the Network/Plan drop-down.

Primary Care Select Physician

A doctor who provides your primary medical care and oversees all of your necessary healthcare services. Blue Value Gold and Blue Value Silver give you the option of choosing a Primary Care Select Physician and a discounted copay when you use that physician. Blue Cross Select Gold, Blue Standardized Gold, Blue Cross Select Silver, Blue Saver® Silver, Blue Statewide Silver EPO, Blue Standardized Silver, Blue Standardized Statewide Silver EPO and Blue Standardized Bronze require each member on the plan to designate a Primary Care Select Physician. To find a Primary Care Select Physician, visit **AlabamaBlue.com/FindaDoctor** and enter a search location. Within the results view, select “Primary Care Select Physicians” from the Network/Plan drop-down.

EPO vs PPO

Exclusive Provider Organization (EPO)

An EPO is a type of health insurance plan where services are covered only if you visit doctors, specialists and hospitals within a designated network. If you choose to use an out-of-network provider, services are not covered (except for accidents and emergencies).

Our non-statewide EPO plans are serviced by the Blue High Performance Network® (BlueHPN®), which is a network developed by Blue Cross to connect members with hospitals and doctors who provide high-quality, more affordable care in your community. This network is available for members in the seven-county Birmingham Metropolitan Statistical Area (MSA).

Preferred Provider Organization (PPO)

A PPO is a type of health insurance plan that has a network of ‘preferred’ healthcare professionals that you can choose from throughout the nation. If you choose to use a non-preferred provider, you will usually pay more.

Notice of Nondiscrimination

Discrimination is Against the Law

Blue Cross and Blue Shield of Alabama, an independent licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association, complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex (consistent with the scope of sex discrimination described in 45 CFR § 92.101(a)(2)). We do not exclude people or treat them less favorably because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Blue Cross and Blue Shield of Alabama:

- Provides reasonable modifications and free appropriate auxiliary aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as qualified sign language interpreters and written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provides free language assistance services to people whose primary language is not English, such as qualified interpreters and information written in other languages

If you need reasonable modifications, appropriate auxiliary aids and services, or language assistance services, contact our 1557 Compliance Coordinator. If you believe that we have failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance in person or by mail, fax, or email at: Blue Cross and Blue Shield of Alabama, Compliance Office, 450 Riverchase Parkway East, Birmingham, Alabama 35244, Attn: 1557 Compliance Coordinator, 1-855-216-3144, 711 (TTY), 1-205-220-2984 (fax), 1557Grievance@bcbsal.org (email). If you need help filing a grievance, our 1557 Compliance Coordinator is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201, 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD). Complaint forms are available at http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

Visit AlabamaBlue.com/NoticeofNondiscrimination to view an electronic version of this notice.

Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

English: ATTENTION: Free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-855-216-3144 (TTY: 711) or call Customer Service.

Arabic: انتباه: إذا كنت تتحدث العربية، تتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. كما تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات الإضافية المناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات يسهل الوصول إليها مجانًا. اتصل بالرقم 1-855-216-3144 (الهاتف النصي: 711) أو الاتصال بخدمة العملاء.

Chinese: 请注意：如果您说普通话，我们可免费为您提供语言协助服务。我们还免费提供适当的辅助工具和服，以易读格式向您提供信息。请拨打 1-855-216-3144（TTY: 711）或致电客户服务部。

French: À NOTER : Si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et des services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-855-216-3144 (TTY: 711) ou contactez le service client.

German: ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistenzdienste zur Verfügung. Geeignete Hilfsmittel und Dienstleistungen zur Bereitstellung von Informationen in zugänglichen Formaten sind ebenfalls kostenlos erhältlich. Rufen Sie 1-855-216-3144 (TTY: 711) oder den Kundendienst an.

Gujarati: ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી બોલો છો, તો તમારા માટે નિઃશુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે. સુલભ ફોર્મેટમાં માહિતી પ્રદાન કરવા માટેની યોગ્ય સહાય અને સેવાઓ પણ વિના મૂલ્યે ઉપલબ્ધ છે. 1-855-216-3144 (TTY: 711) પર અથવા ગ્રાહક સેવા પર કૉલ કરો.

Hindi: ध्यान दें: अगर आप हिन्दी बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएँ उपलब्ध हैं। आसान प्रारूप में सूचना उपलब्ध कराने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएँ भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। 1-855-216-3144 (TTY: 711) पर कॉल करें या ग्राहक सेवा को कॉल करें। .

Japanese: ご案内：日本語を話される方には、無料の言語アシスタントサービスをご用意しております。アクセシブルな形式で情報を提供するため、補助器具や支援サービスも無料で提供し ております。1-855-216-3144 (TTY: 711) もしくは、カスタマーサービスにお電話でお問合せください。

Korean: 주의: 한국어을(를) 하시면 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 접근 가능한 형식으로 정보를 제공하기 위한 적절한 보조 도구와 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-855-216-3144 (TTY: 711)로 전화하거나 고객 서비스에 문의하세요.

Lao: ເອົາໃຈໃສ່: ຖ້າເຈົ້າເວົ້າ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາຟຣີແມ່ນມີໃຫ້ທ່ານ. ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການທີ່ເໝາະສົມໃນການສະໜອງຂໍ້ມູນໃນຮູບແບບທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ແມ່ນຍັງສາມາດໃຊ້ໄດ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ໂທ 1-855-216-3144 (TTY: 711) ຫຼື ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການລູກຄ້າ.

Portuguese: ATENÇÃO: Se você falar português, serviços gratuitos de assistência linguística estão disponíveis para você. Também estão disponíveis gratuitamente ajudas e serviços auxiliares adequados para fornecer informações em formatos acessíveis. Ligue para 1-855-216-3144 (TTY: 711) ou ligue para o Atendimento ao Cliente.

Russian: ВНИМАНИЕ: Если ваш язык русский язык, к вашим услугам бесплатная языковая помощь. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Позвоните по телефону 1-855-216-3144 (TTY: 711) или обратитесь в службу поддержки клиентов.

Spanish: ATENCIÓN: Si usted habla español, hay disponibles servicios gratuitos de asistencia lingüística. También hay disponibles, de forma gratuita, ayudas y servicios auxiliares adecuados para dar información en formatos accesibles. Llame al 1-855-216-3144 (TTY: 711) o llame a Servicio al cliente.

Tagalog: Paunawa: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, available sa iyo ang mga libreng serbisyo sa tulong sa wika. Available rin ang naaangkop na mga pantulong na tulong at serbisyo nang walang bayad para magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format. Tumawag sa 1-855-216-3144 (TTY: 711) o tumawag sa Serbisyo sa Customer.

Turkish: DİKKAT: Konuşmanız durumunda Türkçe, ücretsiz dil yardımı hizmetlerinden yararlanabilirsiniz. Erişilebilir formatlarda bilgi sağlamak için uygun yardımcı araçlar ve hizmetler de ücretsiz olarak sunulmaktadır. 1-855-216-3144 (TTY: 711) nolu telefonu veya Müşteri Hizmetlerini arayın.

Vietnamese: CHÚ Ý: Nếu quý vị nói tiếng việt thì dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí có sẵn cho quý vị. Chúng tôi cũng có các hỗ trợ và dịch vụ phụ trợ miễn phí phù hợp để cung cấp thông tin ở định dạng dễ tiếp cận. Vui lòng gọi số 1-855-216-3144 (TTY: 711) hoặc gọi Dịch Vụ Khách Hàng.

BlueCross BlueShield of Alabama

An independent licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association.

MBR20850-2509

BlueCross BlueShield of Alabama

We Cover What Matters™

Índice

¿Cómo inscribirse en un plan médico? 4

Recompensas 4

Atención Preventiva 5

Salud Mental 6

Doctor on Demand 6

Blue365 6

Aplicaciones Móviles 7

Información sobre el Nivel de Metal 7

Términos Importantes sobre Seguros Médicos 8

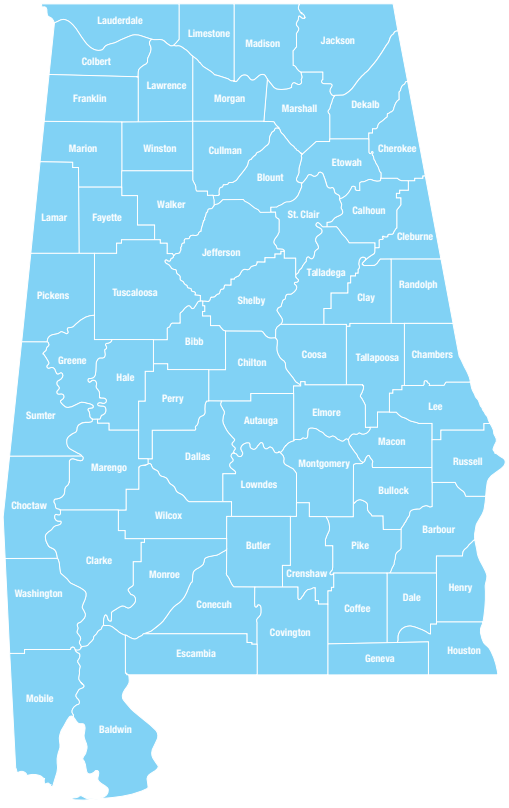
Información

Blue Cross y Blue Shield de Alabama

Durante más de 85 años, Blue Cross y Blue Shield de Alabama ha dado acceso a una cobertura de calidad y un servicio local confiable. Nuestro compromiso de ofrecer productos valiosos se extiende a millones de residentes de Alabama, y nuestro objetivo es darles tranquilidad a nuestros miembros prestándoles acceso a atención médica de calidad.

Información Breve

- Damos cobertura de calidad a más de 2.8 millones de miembros, 2 millones de ellos aquí en Alabama.
- Nuestros planes dan acceso a una red integral de profesionales de la salud, que incluye una selección de hospitales y más de 10,000 médicos en Alabama, así como acceso a nuestra red nacional de PPO BlueCard®.
- Nuestros planes PPO y EPO estatales están disponibles en los 67 condados de Alabama. También ofrecemos planes EPO que son específicos para el área estadística metropolitana de siete condados de Birmingham. Estos planes dan acceso a una red limitada de profesionales de la salud dentro de Blue High Performance Network® (BlueHPN®).
- Como miembro de Blue Cross, puede confiar en nuestro Departamento de Servicio al Cliente con sede local para darle un servicio superior que exceda constantemente sus expectativas.
- Con Blue Cross, nuestros beneficios le darán tranquilidad con copagos de bajo costo para visitas médicas y medicamentos recetados, así como atención preventiva a $0.



Cómo inscribirse en un plan médico

Durante la inscripción abierta, puede inscribirse en cualquiera de nuestros planes a partir del 1 de noviembre de 2025 y su cobertura puede comenzar a partir del 1 de enero de 2026.

Ofrecemos tres formas sencillas de inscribirse:

- Ir a **AlabamaBlue.com/HealthPlans** y elegir **Compare and Enroll.**
- **Al teléfono:** Llamar al **1-855-204-4726** para hablar con uno de nuestros asesores de seguros dedicados.
- **Por correo:** Llame al número que aparece arriba y pida que le envíen por correo una solicitud en papel.

Recompensas

Blue Cross quiere recompensarlo por participar activamente en su recorrido de atención médica. Con nuestro programa de recompensas e incentivos, puede ganar hasta **$100 en tarjetas de regalo** cuando completa tareas simples como visitar a su médico para una cita preventiva o hacer actividades en su cuenta en línea.

Atención Preventiva

En Blue Cross, queremos **usted** está primero, estamos orgullosos de ofrecerles a nuestros miembros una extensa lista de servicios preventivos y vacunas sin copago. Debajo se muestra una lista de algunos de los servicios disponibles. Para obtener una lista completa, visite **AlabamaBlue.com/PreventiveServices**.

Servicios Preventivos para Adultos	Frecuencia/Limitaciones
Prueba de la Presión	18 años o más, uno por año calendario (incluido como parte de una visita en el consultorio)
Mamografía de cáncer de mama	De 35 a 39 años, una de referencia, de 40 años o más, una por año calendario
Prueba de colesterol	Hombres de 35 años o más (20 a 35 con riesgo de CAD), mujeres de 45 años o más (20 a 45 con riesgo de CAD) Cada 5 años
Prueba colorrectal	Edad 45-75
▸ **Prueba de sangre oculta en heces**	Una vez por año calendario
▸ **Colonografía por TC** (colonoscopía visual)	Cada 5 años
▸ **Sigmoidoscopia**	Cada 3 años
▸ **Colonoscopia** (incluye preparación intestinal)	Cada 10 años
▸ **Enema de Bario**	Cada 5 años
▸ **Consulta de Preselección**	Cada 10 años
▸ **ADN FIT** (Cologuard™)	Cada 3 años
Prueba de diabetes	19 años o más, cada 3 años
Detección de Hepatitis B	11 años o más, una vez por año calendario
Detección de Hepatitis C	Una vez en la vida, una vez al año para personas con alto riesgo de infección
Prueba de cáncer de pulmón	Edades entre 50 y 80 años, una por año calendario
Visita preventiva en el consultorio	Una vez por año calendario
Prueba de cáncer de próstata	Hombres de 40 años o más, una vez por año calendario
Visita de mujeres sanas	10 años o más, hasta dos visitas por año según el diagnóstico

Salud Mental

Cómo se siente, importa. La forma en que afronta la situación, también. El bienestar mental es importante y Blue Cross ofrece muchos proveedores y recursos que pueden ayudarlo a encontrar la atención adecuada para que vuelva a ser usted mismo.

dr. on demand
by Included Health

Blue Cross se complace en asociarse con Doctor On Demand (Médico a Pedido), una solución de teleconsulta. Con Doctor On Demand, puede recibir tratamiento en tan solo 10 minutos para el 90% de todos los temas comunes de sala de emergencias, desde resfriados comunes hasta erupciones poco frecuentes. Conectar **de forma virtual** con médicos de alta calidad y profesionales de la salud mental 24/7/365, **cuando le convenga y donde le sea** cómodo.*

* Doctor On Demand no está disponible en Blue Protect.

BlueCross BlueShield | Blue365

En Blue Cross, creemos que los beneficios de tener uno de nuestros planes de seguro médico deben ir más allá de las visitas a su médico. Con Blue365, puede obtener excelentes ofertas y descuentos en ropa, calzado, membresías de gimnasio y viajes. Este es un sitio en línea con ofertas saludables exclusivamente para nuestros miembros.

Para comenzar:

1. Visite **AlabamaBlue.com/Blue365**.
2. Inicie sesión en ***my*BlueCross** para ver qué descuentos exclusivos puede recibir.

Puede acceder a descuentos exclusivos de más de 95 socios, incluidos:

Active&Fit DIRECT™ · crocs™ · eyeMed · fitness your way by Tivity Health · GARMIN · SKECHERS · Zeal TRIPS

Aplicaciones Móviles

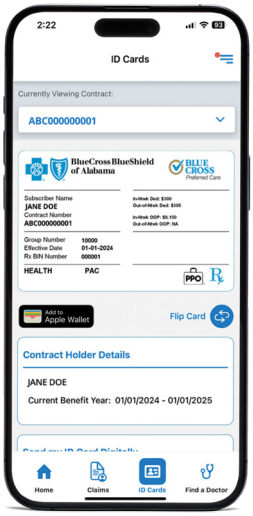
Con nuestras aplicaciones móviles para su teléfono, usted podrá navegar fácilmente por el cuidado de su salud.

APLICACIÓN MÓVIL

Alabama Blue:

- Inicie sesión fácilmente con las opciones de identificación por huella digital o de reconocimiento facial
- Verifique sus reclamos y beneficios
- Vea o envíe por email su tarjeta de identificación
- Encuentre un proveedor dentro de su red

Nuestra aplicación móvil Alabama Blue incluye **Tarjeta de identificación virtual** ¡Para que pueda guardar su tarjeta de identificación de Blue Cross en tu billetera móvil!



APLICACIÓN MÓVIL

BABY YOURSELF®

- Inscríbase fácilmente en Baby Yourself desde la app
- Comuníquese de forma segura con su enfermera de Baby Yourself*
- Actualizaciones semanales sobre el crecimiento de su bebé y lo que podría estar ocurriendo con usted
- Herramientas mejoradas para registrar síntomas, movimientos, contracciones, etc.
- Haga un seguimiento del crecimiento de su vientre con la Gallery (Galería) mejorada
- Artículos elaborados en torno a su experiencia durante el embarazo

* Para este servicio, debe ser miembro de Blue Cross and Blue Shield of Alabama y estar inscrito en el Programa de Maternidad Baby Yourself.

Información sobre el Nivel de Metal

GOLD

Los planes Gold (Oro) tienen una prima mensual más alta, pero tienen costos de atención médica y deducibles más bajos cuando recibe tratamiento. Si usa habitualmente su atención médica, un plan oro le ofrece valiosos beneficios.

SILVER

Los planes Silver (Plata) están disponibles con una prima intermedia, al tiempo que dan beneficios de calidad con costos y deducibles moderados. También puede calificar para reducciones de costos compartidos que podrían ayudarle a ahorrar cientos o miles de dólares si utiliza sus beneficios con frecuencia.

BRONZE

Los planes Bronze (Bronce) ofrecen primas mensuales más bajas con costos de atención médica más altos. Estos planes son preferibles si rara vez visita al médico o necesita utilizar su cobertura.

Términos Importantes sobre Seguros Médicos

Deducible por año calendario

La cantidad que paga de enero a diciembre antes de que su plan comience a pagar ciertos servicios médicos cubiertos. Algunos costos médicos que usted paga cada año no se aplicarán al deducible, como el copago por visita al médico.

Coseguro

Su parte de los costos de un servicio de atención médica cubierto, calculada como un porcentaje (por ejemplo, 20%) de la cantidad permitida para el servicio. Usted paga el coseguro más cualquier deducible que deba y el plan de seguro médico paga el resto de la candidad permitida.

Copago

La cantidad fija en dólares que usted paga por ciertos servicios médicos, medicamentos con receta o visitas al médico en el momento en que recibe atención.

Cuenta de Ahorros médicos (HSA)

Una cuenta establecida para pagar gastos médicos actuales y futuros. Funciona conjunto con un Plan Médico con Deducible Alto calificado para HSA. Puede utilizar el dinero de su HSA para pagar deducibles, copagos, coseguros y otros gastos médicos.

Gastos de Bolsillo Máximo

Un límite a la cantidad de dinero que usted debe pagar de su bolsillo por sus costos de atención médica. Esta cantidad no incluye su prima mensual. Una vez que alcanza el máximo de desembolso personal, los servicios dentro de la red elegibles están cubiertos al 100%.

De primera calidad

El pago mensual que usted realiza por la cobertura de atención médica.

Médico de atención primaria

Un médico que le da atención médica primaria y supervisa todos los servicios de atención médica necesarios. Blue Saver® Silver EPO y Blue Standardized Silver EPO requieren que cada miembro de su plan designe un Médico de atención primaria dentro de la red Blue High Performance®. Para encontrar un médico de atención primaria, visite **AlabamaBlue.com/FindaDoctor** y escriba una ubicación para buscar. En los resultados, seleccione “BlueHPN Primary Care Physicians” (Médicos de Atención Primaria de BlueHPN) en el menú desplegable de Red/Plan.

Médico de Atención Primaria Seleccionado

Un médico que le da atención médica primaria y supervisa todos los servicios de atención médica necesarios. Blue Value Gold y Blue Value Silver le dan la opción de elegir un Médico de atención primaria selecto y un copago con descuento cuando utiliza ese médico. Los planes Blue Cross Select Gold, Blue Standardized Gold, Blue Cross Select Silver, Blue Saver® Silver, Blue Statewide Silver EPO, Blue Standardized Silver, Blue Standardized Statewide Silver EPO y Blue Standardized Bronze requieren que cada miembro designe un Médico de Atención Primaria. Para encontrar un Médico de Atención Primaria Select, visite **AlabamaBlue.com/FindaDoctor** y escriba una ubicación para buscar. En los resultados, seleccione “Primary Care Select Physicians” (Médicos de Atención Primaria Select) en el menú desplegable de Red/Plan.

EPO vs OPP

Organización de Proveedores Exclusivos (EPO)

Un EPO es un tipo de plan de seguro Médico donde los servicios están cubiertos solo si usted visita médicos, especialistas y hospitales dentro de una red designada. Si elige usar un proveedor fuera de la red, los servicios no están cubiertos (excepto en caso de accidentes y emergencias).

Nuestros planes EPO que no son a nivel estatal son provistos por la Blue High Performance Network® (BlueHPN®), una red desarrollada por Blue Cross para conectar a los miembros con hospitales y médicos que prestan atención médica de alta calidad y más asequible en su comunidad. Esta red está disponible para miembros en los siete condados del Área Estadística Metropolitana (MSA) de Birmingham.

Organización de Proveedores Preferidos (PPO)

Un PPO es un tipo de plan de seguro Médico que tiene una red de profesionales de atención médica «preferidos» entre los que puede elegir en todo el país. Si decide usar un proveedor no preferido, normalmente pagará más.

Aviso de no Discriminación

La discriminación es ilegal

Blue Cross and Blue Shield of Alabama, un licenciatario independiente de Blue Cross and Blue Shield Association, cumple las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por raza, color, país de origen, edad, discapacidad ni sexo (según el alcance de la discriminación sexual descrita en el Título 45 del C.F.R., Sección 92.101(a)(2)). No excluimos a las personas ni las tratamos de manera menos favorable por su raza, color, país de origen, edad, discapacidad ni sexo.

Blue Cross and Blue Shield of Alabama:

- Da modificaciones razonables y servicios y ayudas auxiliares gratis y adecuados a personas con discapacidades para que se comuniquen con nosotros de manera eficaz, como intérpretes de lenguaje de señas calificados e información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Presta servicios de asistencia gratis de idiomas a personas cuyo idioma principal no es el inglés, como intérpretes calificados e información escrita en otros idiomas

Si necesita modificaciones razonables, ayudas y servicios auxiliares adecuados o servicios de asistencia de idiomas, comuníquese con nuestro coordinador de Cumplimiento de la Sección 1557. Si cree que no le prestamos estos servicios o lo discriminamos de otra manera por motivos de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja formal en persona o por correo, fax o email a: Blue Cross and Blue Shield of Alabama, Compliance Office, 450 Riverchase Parkway East, Birmingham, Alabama 35244, Attn: 1557 Compliance Coordinator, 1-855-216-3144, 711 (TTY), 1-205-220-2984 (fax), 1557Grievance@bcbsal.org (email). Si necesita ayuda para presentar una queja formal, nuestro coordinador de Cumplimiento de la Sección 1557 puede ayudarle.

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

Visite AlabamaBlue.com/NoticeofNondiscrimination para ver una versión digital de este aviso.

Aviso De Disponibilidad De Servicios De Asistencia De Idiomas Y Ayudas Y Servicios Auxiliares

English: ATTENTION: Free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-855-216-3144 (TTY: 711) or call Customer Service.

Arabic: انتباه: إذا كنت تتحدث العربية، تتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. كما تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات الإضافية المناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات يسهل الوصول إليها مجانًا. اتصل بالرقم 1-855-216-3144 (الهاتف النصي: 711) أو الاتصال بخدمة العملاء.

Chinese: 请注意：如果您说普通话，我们可免费为您提供语言协助服务。我们还免费提供适当的辅助工具和服，以易读格式向您提供信息。请拨打 1-855-216-3144（TTY: 711）或致电客户服务部。

French: À NOTER : Si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et des services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-855-216-3144 (TTY: 711) ou contactez le service client.

German: ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistenzdienste zur Verfügung. Geeignete Hilfsmittel und Dienstleistungen zur Bereitstellung von Informationen in zugänglichen Formaten sind ebenfalls kostenlos erhältlich. Rufen Sie 1-855-216-3144 (TTY: 711) oder den Kundendienst an.

Gujarati: ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી બોલો છો, તો તમારા માટે નિઃશુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે. સુલભ ફોર્મેટમાં માહિતી પ્રદાન કરવા માટેની યોગ્ય સહાય અને સેવાઓ પણ વિના મૂલ્યે ઉપલબ્ધ છે. 1-855-216-3144 (TTY: 711) પર અથવા ગ્રાહક સેવા પર કૉલ કરો.

Hindi: ध्यान दें: अगर आप हिन्दी बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएँ उपलब्ध हैं। आसान प्रारूप में सूचना उपलब्ध कराने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएँ भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। 1-855-216-3144 (TTY: 711) पर कॉल करें या ग्राहक सेवा को कॉल करें। .

Japanese: ご案内：日本語を話される方には、無料の言語アシスタントサービスをご用意しております。アクセシブルな形式で情報を提供するため、補助器具や支援サービスも無料で提供し ております。1-855-216-3144 (TTY: 711) もしくは、カスタマーサービスにお電話でお問合せください。

Korean: 주의: 한국어을(를) 하시면 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 접근 가능한 형식으로 정보를 제공하기 위한 적절한 보조 도구와 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-855-216-3144 (TTY: 711)로 전화하거나 고객 서비스에 문의하세요.

Lao: ເອົາໃຈໃສ່: ຖ້າເຈົ້າເວົ້າ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາຟຣີແມ່ນມີໃຫ້ທ່ານ. ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການທີ່ເໝາະສົມໃນການສະໜອງຂໍ້ມູນໃນຮູບແບບທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ແມ່ນຍັງສາມາດໃຊ້ໄດ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ໂທ 1-855-216-3144 (TTY: 711) ຫຼື ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການລູກຄ້າ.

Portuguese: ATENÇÃO: Se você falar português, serviços gratuitos de assistência linguística estão disponíveis para você. Também estão disponíveis gratuitamente ajudas e serviços auxiliares adequados para fornecer informações em formatos acessíveis. Ligue para 1-855-216-3144 (TTY: 711) ou ligue para o Atendimento ao Cliente.

Russian: ВНИМАНИЕ: Если ваш язык русский язык, к вашим услугам бесплатная языковая помощь. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Позвоните по телефону 1-855-216-3144 (TTY: 711) или обратитесь в службу поддержки клиентов.

Spanish: ATENCIÓN: Si usted habla español, hay disponibles servicios gratuitos de asistencia lingüística. También hay disponibles, de forma gratuita, ayudas y servicios auxiliares adecuados para dar información en formatos accesibles. Llame al 1-855-216-3144 (TTY: 711) o llame a Servicio al cliente.

Tagalog: Paunawa: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, available sa iyo ang mga libreng serbisyo sa tulong sa wika. Available rin ang naaangkop na mga pantulong na tulong at serbisyo nang walang bayad para magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format. Tumawag sa 1-855-216-3144 (TTY: 711) o tumawag sa Serbisyo sa Customer.

Turkish: DİKKAT: Konuşmanız durumunda Türkçe, ücretsiz dil yardımı hizmetlerinden yararlanabilirsiniz. Erişilebilir formatlarda bilgi sağlamak için uygun yardımcı araçlar ve hizmetler de ücretsiz olarak sunulmaktadır. 1-855-216-3144 (TTY: 711) nolu telefonu veya Müşteri Hizmetlerini arayın.

Vietnamese: CHÚ Ý: Nếu quý vị nói tiếng việt thì dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí có sẵn cho quý vị. Chúng tôi cũng có các hỗ trợ và dịch vụ phụ trợ miễn phí phù hợp để cung cấp thông tin ở định dạng dễ tiếp cận. Vui lòng gọi số 1-855-216-3144 (TTY: 711) hoặc gọi Dịch Vụ Khách Hàng.

BlueCross BlueShield of Alabama

Un licenciatario independiente de Blue Cross and Blue Shield Association.

MBR20850-2509