

**Marketplace:
cobertura en
la que puede
confiar**



Geisinger
HEALTH PLAN



Lo ayudaremos en cada paso del camino.

Llámenos al 800-918-5154 para hablar con nuestro equipo dedicado de asesores capacitados.

1 de noviembre al 15 de enero (Período de inscripción abierta)

lunes - viernes, de 8:00 a. m. – 7:00 p. m.; sábado, de 10:00 a. m. - 2:00 p. m.

16 de enero al 31 de octubre

lunes - viernes, de 8:00 a. m. - 5:00 p. m.



La inscripción abierta comienza el 1 de noviembre. ¿Está listo?

Para el año del plan 2026, visite Pennie®, donde podrá inscribirse o hacer cambios en su cobertura. El Período de Inscripción Abierta (OEP) de 2026 comienza el 1 de noviembre de 2025 y se extiende hasta el 15 de enero de 2026.

- **Inscripción del 1 de noviembre al 15 de diciembre de 2025:** La cobertura entra en vigencia el 1 de enero de 2026
- **Inscripción del 16 de diciembre de 2025 al 15 de enero de 2026:** La cobertura entra en vigencia el 1 de febrero de 2026

¿Está en nuestra área de servicio?

El área de servicio del Geisinger Health Plan incluye los condados:

- | | | | |
|--------------|--------------|------------------|---------------|
| • Adams | • Columbia | • Lebanon | • Potter |
| • Bedford | • Cumberland | • Lehigh | • Schuylkill |
| • Berks | • Dauphin | • Luzerne | • Somerset |
| • Blair | • Elk | • Lycoming | • Snyder |
| • Bradford | • Franklin | • Mifflin | • Sullivan |
| • Cambria | • Fulton | • Monroe | • Susquehanna |
| • Cameron | • Huntingdon | • Montour | • Tioga |
| • Carbon | • Jefferson | • Northumberland | • Union |
| • Centre | • Juniata | • Northampton | • Wayne |
| • Clearfield | • Lackawanna | • Perry | • Wyoming |
| • Clinton | • Lancaster | • Pike | • York |

Los planes de la red Premier y los planes Geisinger Extra están disponibles en algunos de estos condados. Consulte las páginas 5 y 6 para obtener información.

pennie®

Visite pennie.com o llame al 844-844-8040 para obtener más información.

Período de inscripción especial (SEP)

Después de la Inscripción abierta, si tiene un cambio en sus circunstancias, como perder su cobertura actual, casarse, tener un bebé o mudarse a un código postal o condado diferente en Pensilvania, puede ser elegible para un Período de inscripción especial. Eso le permite inscribirse en un seguro médico fuera del Período de inscripción abierta anual.

¿Por qué elegir Geisinger Health Plan?

Porque encontrará más.

Ahora hay más opciones que nunca para las personas sin seguro colectivo. Puede encontrar el plan perfecto que se ajuste a sus necesidades y presupuesto. (Y podemos ayudar).

En 2026, ofreceremos planes Gold, Silver y Expanded Bronze. Elija entre planes HMO y PPO con una variedad de primas mensuales y opciones de gastos de bolsillo. Además, puede elegir entre dos redes de proveedores, además de Geisinger Extra, un plan único diseñado para permitirle ahorrar dinero. Y nuestro plan Value catastrófico que da la cobertura más básica a personas menores de 30 años. Además, obtendrá muchas ventajas para preservar su salud y bienestar. Aún mejor, todos nuestros planes Expanded Bronze y nuestro plan Value catastrófico ahora son elegibles para HSA.

Descuentos locales y nacionales

Tendrá acceso a nuestro programa de descuentos locales y en todo el país que le da una amplia variedad de descuentos en productos médicos y para el bienestar, como:

- Membresías para el gimnasio
- Anteojos
- Lentes de contacto
- Atención quiropráctica
- Masoterapia

Apoyo clínico

Nuestro equipo de enfermería da atención personalizada y experta para ayudarlo a manejar con confianza condiciones crónicas y desafíos de salud agudos. Desde el seguimiento posterior a una emergencia hasta la educación continua y la coordinación de la atención, estamos aquí para asegurarnos de que reciba la atención adecuada, en el momento adecuado y en el entorno adecuado. Con recursos, herramientas digitales y apoyo entre proveedores, usted tiene las herramientas para hacerse cargo de su salud y prosperar.

Acompañamiento y apoyo en salud

Nuestros consejeros de salud dan apoyo telefónico personalizado para ayudar a desarrollar hábitos saludables duraderos. Ya sea que se concentre en la actividad, la nutrición u otros aspectos del bienestar, la consejería ofrece acompañamiento y motivación, mientras celebra su progreso en cada paso del camino. Los recursos en línea, que incluyen contenido educativo, herramientas para el cambio de conducta y una evaluación personal de bienestar, apoyan sus objetivos a su propio ritmo.

Atención al cliente

Si necesita llamar, entenderá por qué nos enorgullecemos de nuestra atención al cliente. Disfrute de una mejor experiencia de servicio mediante resolución con una llamada, ya que cada miembro del equipo de atención al cliente puede responder sus preguntas sobre tarjetas de identificación, primas, facturación, información de beneficios/planes, estado de la solicitud, eliminar/agregar dependientes y más.

Red de proveedores

Elija entre nuestra amplia red de proveedores que incluye hospitales y médicos de Geisinger y miles de otros proveedores en toda el área de servicio. Nuestra red incluye:

- Más de 20,000 médicos de atención primaria y especialistas
- Más de 120 hospitales
- Más de 220 centros de atención de urgencia y de conveniencia
- Servicios de telemedicina para atención virtual integral

Encuentre un proveedor en línea

Visite geisingerhealthplan.com/providersearch y escriba su lugar y tipo de plan. El tipo de plan incluirá su red. Seleccione una categoría para buscar en toda nuestra biblioteca de proveedores vigentes o limite su búsqueda a una lista de proveedores por nombre, especialidad o región.

Cobertura dental pediátrica, administrada por medio de SKYGEN

La cobertura dental para personas menores de 19 años está integrada en los planes de nuestro Geisinger Marketplace. Todos los beneficios dentales pediátricos se administran por medio de SKYGEN.



Los planes dentales pediátricos administrados por SKYGEN incluyen cobertura para estos servicios:

- | | |
|--|----------------------------|
| • Exámenes y limpiezas bucales de rutina | • Extracciones |
| • Rayos X | • Arreglos y mantenimiento |
| • Empastes | • Anestesia |
| • Tratamientos con flúor | • Tratamientos de conducto |
| | • Ortodoncia |

Revise su Programa de beneficios para obtener una lista más detallada de los servicios cubiertos. Llame a nuestro equipo de atención al cliente al [866-379-4489](tel:866-379-4489) si tiene preguntas sobre sus beneficios de odontología pediátrica.

Farmacia de pedidos por teléfono de Geisinger

Facilita resurtir recetas. Cuando se inscriba en el programa pedido por correo, recibirá suministros para tres meses de sus medicamentos con receta cubiertos, con costos más asequibles que en otras farmacias. Y se los envían por correo directamente a su casa desde nuestro vanguardista centro de pedido por correo en Elysburg. El envío es gratis y usted puede rastrear su pedido de principio a fin. Regístrese llamando al [844-878-5562](tel:844-878-5562). Revisaremos sus medicamentos elegibles, crearemos una cuenta y trabajaremos con los proveedores para que su cambio sea transparente.

Qué debe considerar antes de adquirir el servicio

Nuestros planes tienen distintos nombres y números. Aquí explicamos cómo entenderlos.

Geisinger Marketplace All-Access PPO 20 / 50 / 3250

Todos los nombres de nuestros planes comienzan con Geisinger Marketplace.

La siguiente parte le indica el nombre de la red, que será una red de acceso total (All-Access) o principal (Premier). El tipo de plan, que se explica abajo, también está en la lista. Algunos planes de red All-Access también tienen un componente Geisinger Extra.

El primer número es el copago del proveedor de atención primaria (PCP).

Un copago es una cantidad fija que paga por un servicio de atención médica cubierto; generalmente, debe pagarlo cuando recibe el servicio. En el ejemplo de arriba, pagaría \$20 por cada visita con su PCP.

El segundo número es el copago del proveedor de atención de especialidad (SCP).

Esto significa que cada vez que visita a un proveedor de atención de especialidad, (SCP), debe pagar \$50.

El tercer número es la cantidad de deducible.

Esta es la cantidad que pagará por los servicios de atención médica antes de que el seguro pague su parte. En el ejemplo de arriba, usted tendría que pagar \$3,250 por los servicios de atención médica antes de que GHP pague su parte.

¿Cuáles son los diferentes tipos de planes?

HMO (organización para el mantenimiento de la salud)

Con un plan HMO, usted selecciona un médico de atención primaria (PCP) que lo ayudará a administrar su salud y bienestar. Los planes HMO generalmente cuestan menos porque acude a proveedores dentro de la red.

POS (punto de servicio)

Con POS, usted selecciona un PCP que lo ayudará a coordinar su atención médica. Puede consultar a otros proveedores de atención médica, dentro o fuera de nuestra red. Pagará más por los servicios recibidos de proveedores fuera de nuestra red.

PPO (organización de proveedores preferidos)

Si tiene una PPO, no es necesario que seleccione un PCP. Puede consultar a otros proveedores de atención médica, dentro o fuera de nuestra red. Pagará más por los servicios recibidos de proveedores fuera de nuestra red.

Geisinger Extra

Con nuestro plan Geisinger Extra, si visita un lugar de atención primaria designado como un centro "Geisinger Extra", paga copagos más asequibles por las visitas en el consultorio. Algunos sitios de Geisinger Extra también son sitios de ProvenHealth Navigator®, donde se da atención adicional porque en el consultorio hay personal de enfermería del Geisinger Health Plan. Para encontrar un centro de Geisinger Extra, visite [geisingerhealthplan.com/providersearch](https://www.geisingerhealthplan.com/providersearch).

El plan Geisinger Extra solo está disponible en condados seleccionados y se pueden encontrar en la página 6.

QHDHP

Un plan médico calificado con deducible alto (Qualified High-Deductible Health Plan, QHDHP) tiene primas más bajas y deducibles más altos que un plan médico tradicional.

Cuentas de ahorro para la salud

Nuevo en 2026: todos los planes Bronze y nuestro plan Value catastrófico son elegibles para HSA.

Conozca las opciones de nuestra red

Red All-Access

¿Qué es?

La red All-Access incluye a todos los proveedores dentro de la red participantes en toda el área de servicio.

¿Cuáles son los beneficios?

Con All-Access, los miembros disfrutan de acceso a toda nuestra red de proveedores, todo con un solo nivel de costo compartido.

¿Cuál es el aspecto más importante?

Como tiene un acceso más amplio y un nivel de costo compartido, las primas pueden ser más altas que con otras opciones de la red. Algunos planes All-Access vienen con el [componente Geisinger Extra](#), que le da más atención por un costo menor.

Nuestros planes PPO All-Access le dan acceso a más proveedores.

Red Premier

¿Qué es?

La red Premier es una red limitada y selectiva compuesta por proveedores con una trayectoria comprobada en la atención médica de gran nivel.

¿Cuáles son los beneficios?

Los planes médicos de la red Premier generalmente tienen un costo menor.

¿Cuál es el aspecto más importante?

Esta red está disponible en 13 condados¹. Solo se cubrirán los servicios obtenidos a través de proveedores dentro de la red Premier. Las opciones de proveedores de esta red están limitadas a una lista pequeña y exclusiva.

Visite geisingerhealthplan.com/providersearch para ver si su proveedor está en la red Premier antes de hacer su selección.

¹La red Premier solo está disponible en los condados: Carbon, Centre, Columbia, Lackawanna, Luzerne, Mifflin, Monroe, Montour, Northumberland, Schuylkill, Snyder, Union y Wayne.





Geisinger Extra: la atención que necesita a un costo menor

Puede obtener la atención que necesita de una manera verdaderamente innovadora con Geisinger Extra, disponible mediante planes selectos de la red All-Access. Cuando seleccione un centro de atención primaria designado como centro Extra, pagará copagos más bajos por las visitas al consultorio.

Algunos centros de Geisinger Extra también son lugares de la red ProvenHealth Navigator® (PHN). En estos consultorios recibirá atención “extra” porque los centros de PHN incluyen personal de enfermería de Geisinger Health Plan que trabaja en estrecha colaboración con los médicos y el personal del consultorio para prestar más servicios.

Área de servicio y elegibilidad

Geisinger Extra está disponible para personas y familias siempre que residan en nuestra área de servicio Geisinger Extra. Los condados elegibles de Geisinger Extra se mencionan abajo.

- | | | | |
|--------------|--------------|------------------|---------------|
| • Carbon | • Juniata | • Monroe | • Snyder |
| • Centre | • Lackawanna | • Montour | • Susquehanna |
| • Clinton | • Lehigh | • Northampton | • Union |
| • Columbia | • Luzerne | • Northumberland | • Wayne |
| • Cumberland | • Lycoming | • Perry | • Wyoming |
| • Dauphin | • Mifflin | • Schuylkill | |

Debe residir dentro de nuestra área de servicio general de Geisinger, que puede ver en la página 2.

Más servicios en los lugares PHN:

- Citas el mismo día para atención de urgencia
- Consejería médica en el lugar
- Asistencia para administrar toda su atención médica si tiene una condición médica grave
- Ayuda para volver a casa después del alta del hospital, si corresponde
- Atención preventiva, como vacunación contra la gripe u otras vacunas
- Educación para manejar mejor la diabetes, las enfermedades cardíacas y otras condiciones

¿Tiene preguntas?
Llame al 800-918-5154.

Ayuda económica: ¿Califico?

Según sus ingresos, puede ser elegible para recibir ayuda económica para costear el seguro médico. Si no califica para recibir ayuda económica de Pennie, puede tener otras opciones. La manera más fácil de determinar la elegibilidad es completando una solicitud de Pennie. Comuníquese con Geisinger Health Plan directamente si tiene preguntas sobre cómo completar una solicitud.

Según sus circunstancias, puede calificar para obtener créditos fiscales anticipados para primas y reducciones de costos compartidos.

Para ver si califica, llame a un agente de GHP al 800-918-5154 o visite pennie.com.

La tabla de abajo representa los ingresos y tamaños de los grupos familiares al 138% del nivel federal de pobreza. En la mayoría de los casos, las personas y las familias que ganen estas cifras o más podrían calificar para el crédito fiscal de prima anticipada.

Tamaño del grupo familiar/familia	Ingresos anuales de 2025
1	\$21,597
2	\$29,187
3	\$36,777
4	\$44,367
5	\$51,957

Términos clave que debe conocer

Deducible

La cantidad que paga por los servicios de atención médica antes de que su seguro comience a pagar su parte de los costos de los servicios médicos cubiertos.

Copago

Una cantidad fija que paga por un servicio de atención médica cubierto, que generalmente se paga en el momento en que recibe el servicio. La cantidad puede variar según su plan y el tipo de servicio que reciba.

Coseguro

El coseguro es su parte de los costos por un servicio de atención médica cubierto, calculado como un porcentaje de la cantidad permitida por el servicio. Usted paga el coseguro más los deducibles que adeude. Su plan de seguro paga el resto de la cantidad permitida.

Máximo de gastos de bolsillo

La cantidad de máximo de gastos de bolsillo (MOOP) incluye todo costo compartido del miembro, como deducibles, coseguros y copagos, para todos los servicios cubiertos durante un período de la póliza. Recordatorio importante: MOOP no incluye su prima mensual. Una vez que se cumpla el máximo de gastos de bolsillo, su plan de seguro pagará el 100% de los costos por los servicios cubiertos.

Planes de Geisinger Marketplace: Gold

Generalmente, nuestros planes Gold tienen primas mensuales más altas y menos gastos de bolsillo. Para obtener toda la información de los beneficios del plan y confirmar si es elegible para recibir ayuda económica visite pennie.com o llame al 844-844-8040.

Los planes del mercado del Geisinger Marketplace Premier HMO y los planes del Geisinger Marketplace Extra solo están disponibles en ciertos condados. Consulte la página 5 para obtener información sobre los planes Premier y la página 6 para obtener información sobre los planes Extra.

	Gold	Gold	Gold	Gold
	Geisinger Marketplace All-Access HMO 25/50/0 Basado en copago	Geisinger Marketplace All-Access Extra HMO 10/50/500	Geisinger Marketplace All-Access HMO 20/50/3250	Geisinger Marketplace All-Access PPO 20/50/3250
Servicios dentro de la red				
Copago de PCP	\$25	\$50 Centro Extra: \$10 ¹	\$20	\$20
Copago por especialista	\$50	\$50	\$50	\$50
Deducible: individual/familiar	\$0/\$0	\$500/\$1,000	\$3,250/\$6,500	\$3,250/\$6,500
Máximo de gastos de bolsillo: individual/familiar	\$10,150/\$20,300	\$8,700/\$17,400	\$8,700/\$17,400	\$8,700/\$17,400
Coseguro	0%	20%	30%	30%
Servicios para pacientes hospitalizados	\$1,600 por estadía	20% después del deducible	30% después del deducible	30% después del deducible
Servicios para pacientes ambulatorios	\$1,600	20% después del deducible	30% después del deducible	30% después del deducible
Sala de Emergencias	\$400	\$300	\$350	\$350
Medicamento con receta	Deducible: \$0/\$0 Nivel 1: \$0 Nivel 2: \$3 Nivel 3: \$20 Nivel 4: \$50 Nivel 5: \$85 Nivel 6: 50% de coseguro hasta \$150	Deducible: \$500/\$1,000 Nivel 1: \$0 Nivel 2: \$3 Nivel 3: \$20 Nivel 4: \$45 después deducible Nivel 5: \$80 después deducible Nivel 6: 50% de coseguro después del deducible hasta el máximo de gastos de bolsillo	Deducible: \$0/\$0 Nivel 1: \$0 Nivel 2: \$3 Nivel 3: \$15 Nivel 4: \$35 Nivel 5: \$55 Nivel 6: 40% de coseguro hasta \$150	Deducible: \$0/\$0 Nivel 1: \$0 Nivel 2: \$3 Nivel 3: \$15 Nivel 4: \$35 Nivel 5: \$55 Nivel 6: 40% de coseguro hasta \$150
Servicios fuera de la red				
Deducible: individual/familiar	No hay beneficios disponibles fuera de la red	No hay beneficios disponibles fuera de la red	No hay beneficios disponibles fuera de la red	\$10,000/\$20,000
Coseguro				40%
Máximo de gastos de bolsillo: individual/familiar				\$15,000/\$30,000

¹ Indica la cantidad de su copago de PCP si utiliza un centro Geisinger Extra o un centro ProvenHealth Navigator.

Planes de Geisinger Marketplace: Gold (continúa)

	Gold	Gold	Gold	Gold
	Geisinger Marketplace Premier HMO 20/50/3250	Geisinger Marketplace All-Access HMO 25/50/250	Geisinger Marketplace All-Access HMO 25/50/2500	Geisinger Marketplace All-Access HMO 25/50/4000
Servicios dentro de la red				
Copago de PCP	\$20	\$25	\$25	\$25
Copago por especialista	\$50	\$50	\$50	\$50
Deducible: individual/familiar	\$3,250/\$6,500	\$250/\$500	\$2,500/\$5,000	\$4,000/\$8,000
Máximo de gastos de bolsillo: individual/familiar	\$8,700/\$17,400	\$8,450/\$16,900	\$6,500/\$13,000	\$7,450/\$14,900
Coseguro	30%	20%	20%	20%
Servicios para pacientes hospitalizados	30% después del deducible	20% después del deducible	20% después del deducible	20% después del deducible
Servicios para pacientes ambulatorios	30% después del deducible	20% después del deducible	20% después del deducible	20% después del deducible
Sala de Emergencias	\$350	\$350	\$300	\$300
Medicamento con receta	Deducible: \$0/\$0 Nivel 1: \$0 Nivel 2: \$3 Nivel 3: \$15 Nivel 4: \$35 Nivel 5: \$55 Nivel 6: 40% de coseguro hasta \$150	Deducible: \$500/\$1,000 Nivel 1: \$0 Nivel 2: \$3 Nivel 3: \$20 Nivel 4: \$45 después deducible Nivel 5: \$80 después deducible Nivel 6: 50% de coseguro después del deducible hasta el máximo de gastos de bolsillo	Deducible: \$500/\$1,000 Nivel 1: \$0 Nivel 2: \$3 Nivel 3: \$20 Nivel 4: \$45 después deducible Nivel 5: \$80 después deducible Nivel 6: 50% de coseguro después del deducible hasta el máximo de gastos de bolsillo	Deducible: \$500/\$1,000 Nivel 1: \$0 Nivel 2: \$3 Nivel 3: \$20 Nivel 4: \$45 después deducible Nivel 5: \$80 después deducible Nivel 6: 50% de coseguro después del deducible hasta el máximo de gastos de bolsillo
Servicios fuera de la red				
Deducible: Individual/familiar	No hay beneficios disponibles fuera de la red	No hay beneficios disponibles fuera de la red	No hay beneficios disponibles fuera de la red	No hay beneficios disponibles fuera de la red
Coseguro				
Máximo de gastos de bolsillo: individual/familiar				

Planes de Geisinger Marketplace: Silver

Con nuestros planes Silver, generalmente pagará menos en primas mensuales y más gastos de bolsillo. Para obtener toda la información de los beneficios del plan y confirmar si es elegible para recibir ayuda económica visite pennie.com o llame al 844-844-8040.

Los planes del Geisinger Marketplace Premier HMO solo están disponibles en ciertos condados. Consulte la página 5 para obtener información sobre la red Premier.

	Silver	Silver
	Geisinger Marketplace All-Access HMO 30/60/5000* (consulte las directrices abajo)	Geisinger Marketplace All-Access PPO 30/50/5500* (consulte las directrices abajo)
Servicios dentro de la red		
Copago de PCP	\$30	\$30
Copago por especialista	\$60	\$50
Deducible: individual/familiar	\$5,000/\$10,000	\$5,500/\$11,000
Máximo de gastos de bolsillo: individual/familiar	\$9,000/\$18,000	\$9,000/\$18,000
Coseguro	30%	30%
Servicios para pacientes hospitalizados	30% después del deducible	30% después del deducible
Servicios para pacientes ambulatorios	30% después del deducible	30% después del deducible
Sala de Emergencias	\$350 de copago después del deducible	\$250 de copago después del deducible
Medicamento con receta	Deducible: \$500/\$1,000 Nivel 1: \$0 Nivel 2: \$3 Nivel 3: \$20 Nivel 4: \$50 después deducible Nivel 5: \$85 después deducible Nivel 6: 50% de coseguro después del deducible hasta el máximo de gastos de bolsillo	Deducible: \$500/\$1,000 Nivel 1: \$0 Nivel 2: \$3 Nivel 3: \$20 Nivel 4: \$45 después deducible Nivel 5: \$80 después deducible Nivel 6: 50% de coseguro después del deducible hasta el máximo de gastos de bolsillo
Servicios fuera de la red		
Deducible: individual/familiar	No hay beneficios disponibles fuera de la red	\$10,000/\$20,000
Coseguro		40%
Máximo de gastos de bolsillo: individual/familiar		\$15,000/\$30,000

*Los planes de Geisinger Marketplace HMO y PPO resaltados en gris no están disponibles en pennie.com.

La ayuda económica no está disponible para miembros con estos planes.

¿Tiene preguntas?
Llame al 800-918-5154.

Planes de Geisinger Marketplace: Silver (continúa)

	Silver	Silver	Silver
	Geisinger Marketplace All-Access PPO 30/60/4900 ¹	Geisinger Marketplace Premier HMO 30/60/4900 ¹	Geisinger Marketplace All-Access HMO 30/60/4900 ¹
Servicios dentro de la red			
Copago de PCP	\$30	\$30	\$30
Copago por especialista	\$60	\$60	\$60
Deducible: individual/familiar	\$4,900/\$9,800	\$4,900/\$9,800	\$4,900/\$9,800
Máximo de gastos de bolsillo: individual/familiar	\$9,100/\$18,200	\$9,100/\$18,200	\$9,100/\$18,200
Coseguro	30%	30%	30%
Servicios para pacientes hospitalizados	30% después del deducible	30% después del deducible	30% después del deducible
Servicios para pacientes ambulatorios	30% después del deducible	30% después del deducible	30% después del deducible
Sala de Emergencias	\$300 de copago después del deducible	\$300 de copago después del deducible	\$300 de copago después del deducible
Medicamento con receta	Deducible: \$500/\$1,000 Nivel 1: \$0 Nivel 2: \$3 Nivel 3: \$20 Nivel 4: \$50 después deducible Nivel 5: \$85 después deducible Nivel 6: 50% de coseguro después del deducible hasta el máximo de gastos de bolsillo	Deducible: \$500/\$1,000 Nivel 1: \$0 Nivel 2: \$3 Nivel 3: \$20 Nivel 4: \$50 después deducible Nivel 5: \$85 después deducible Nivel 6: 50% de coseguro después del deducible hasta el máximo de gastos de bolsillo	Deducible: \$500/\$1,000 Nivel 1: \$0 Nivel 2: \$3 Nivel 3: \$20 Nivel 4: \$50 después deducible Nivel 5: \$85 después deducible Nivel 6: 50% de coseguro después del deducible hasta el máximo de gastos de bolsillo
Servicios fuera de la red			
Deducible: Individual/familiar	\$10,000/\$20,000	No hay beneficios disponibles fuera de la red	No hay beneficios disponibles fuera de la red
Coseguro	40%		
Máximo de gastos de bolsillo: individual/familiar	\$15,000/\$30,000		

¹Si es elegible para recibir ayuda financiera, puede pagar menos por algunos de estos beneficios. Para obtener más información, visite pennie.com.

Planes de Geisinger Marketplace: Expanded Bronze

Con los planes Expanded Bronze, generalmente pagará menos en primas mensuales y más de su bolsillo por los servicios médicos. Los planes del Geisinger Marketplace Premier HMO solo están disponibles en ciertos condados. Consulte la página 5 para obtener información sobre la red Premier. Todos los planes Expanded Bronze ahora son elegibles para HSA.

	Ex Bronze	Ex Bronze	Ex Bronze	Ex Bronze	Ex Bronze
	Geisinger Marketplace All-Access HMO 40/80/8400	Geisinger Marketplace All-Access PPO 40/80/8400	Geisinger Marketplace Premier HMO 40/80/8400	Geisinger Marketplace All-Access QHDHP PPO 7100	Geisinger Marketplace All-Access HMO Pharmacy First 8500
Servicios dentro de la red					
Copago de PCP	\$40	\$40	\$40	0% después del deducible	0% después del deducible
Copago por especialista	\$80	\$80	\$80	0% después del deducible	0% después del deducible
Deducible: individual/familiar	\$8,400/\$16,800	\$8,400/\$16,800	\$8,400/\$16,800	\$7,100/\$14,200	\$8,500/\$17,000
Máximo de gastos de bolsillo: individual/familiar	\$10,000/\$20,000	\$10,000/\$20,000	\$10,000/\$20,000	\$7,100/\$14,200	\$8,750/\$17,500
Coseguro	0%	0%	0%	0%	0%
Servicios para pacientes hospitalizados	0% después del deducible				
Servicios para pacientes ambulatorios	0% después del deducible				
Sala de Emergencias	0% después del deducible				
Medicamento con receta	El deducible se combina con el deducible médico. Nivel 1: \$0 Nivel 2-6: 0% después del deducible	El deducible se combina con el deducible médico. Nivel 1: \$0 Nivel 2-6: 0% después del deducible	El deducible se combina con el deducible médico. Nivel 1: \$0 Nivel 2-6: 0% después del deducible	El deducible se combina con el deducible médico. Nivel 1: \$0 Nivel 2-6: 0% después del deducible	El deducible se combina con el deducible médico. Nivel 1: \$0 Nivel 2: \$10 Nivel 3: \$25 Nivel 4-5: 50% de coseguro hasta el máximo de gastos de bolsillo Nivel 6: 0% después del deducible
Servicios fuera de la red					
Deducible: Individual/familiar	No hay beneficios disponibles fuera de la red	\$10,000/\$20,000	No hay beneficios disponibles fuera de la red	\$15,000/\$30,000	No hay beneficios disponibles fuera de la red
Coseguro		40%		40%	
Máximo de gastos de bolsillo: individual/familiar		\$15,000/\$30,000		\$15,000/\$30,000	

Planes de Geisinger Marketplace: Catastrófico

Nuestro plan Value solo está disponible para personas menores de 30 años. Para obtener toda la información de los beneficios del plan y confirmar si es elegible para recibir ayuda económica, visite pennie.com o llame al 844-844-8040. Nuestro plan Value ahora es elegible para HSA.

Catastrófico	
Geisinger Marketplace All-Access Value ¹ (Solo está disponible para personas menores de 30 años)	
Servicios dentro de la red	
Copago de PCP	0% después del deducible Nota: 3 visitas al PCP cubiertas antes de que se aplique el deducible
Copago por especialista	0% después del deducible
Deducible: individual/familiar	\$10,600/\$21,200
Máximo de gastos de bolsillo: individual/familiar	\$10,600/\$21,200
Coseguro	0%
Servicios para pacientes hospitalizados	0% después del deducible
Servicios para pacientes ambulatorios	0% después del deducible
Sala de Emergencias	0% después del deducible
Medicamento con receta	El deducible se combina con el deducible médico. Nivel 1: \$0 Nivel 2-6: 0% después del deducible
Servicios fuera de la red	
Deducible: Individual/familiar	\$15,000/\$30,000
Coseguro	40%
Máximo de gastos de bolsillo: individual/familiar	\$15,000/\$30,000

¿Tiene preguntas?
Llame al 800-918-5154.

¹Este plan no cumple los requisitos de cobertura acreditable de CMS. Para obtener más información, llame al 800-918-5154.

Acceso y red

Busque un centro en línea

Visite geisinger.org/network y haga clic en el título “Access and Network” (Acceso y red) para buscar una lista de nuestros centros Geisinger Extra y para ver los hospitales participantes en las redes All-Access y Premier.

Centros de Geisinger Extra

Cómo encontrar su proveedor en línea:

1. Visite geisingerhealthplan.com/find y seleccione “Find a doctor or location” (Buscar un médico o un centro).
2. En el área de búsqueda escriba su región y elija su plan.
3. Haga clic en el botón de búsqueda para ver una lista de proveedores según la región que escribió.

Hospitales participantes

Redes All-Access y Premier

Cómo encontrar su proveedor en línea:

1. Vaya a geisingerhealthplan.com/providersearch y escriba su lugar.
2. Seleccione su plan.
3. Elija una categoría para buscar en nuestra biblioteca de proveedores disponibles, o limite su búsqueda por médico, especialidad, ubicación o tipo de centro.



Discrimination is against the law

Geisinger Health Plan, Geisinger Quality Options, Inc., and Geisinger Indemnity Insurance Company (Geisinger Health Plan) comply with applicable federal civil rights laws and do not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex (including sex characteristics, intersex traits, pregnancy or related conditions, sexual orientation, gender identity and sex stereotypes). Geisinger Health Plan does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, sex, gender identity or sexual orientation.

Geisinger Health Plan:

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

If you need reasonable modifications, appropriate auxiliary aids and services or language assistance services, call Geisinger Health Plan at 800-447-4000 or TTY: 711.

If you believe that Geisinger Health Plan has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, sex, gender identity or sexual orientation, you can file a grievance with:

Civil Rights Grievance Coordinator
Geisinger Health Plan Appeals Department
100 N. Academy Ave., Danville, PA 17822-3220
Phone: 866-577-7733, TTY: 711
Fax: 570-271-7225
ghpcivilrights@thehealthplan.com

You can file a grievance in person or by mail, fax or email. If you need help filing a grievance, the civil rights grievance 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 Ave. SW, Room 509F
HHH Building, Washington, DC 20201
Phone: 800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

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

ATTENTION: If you speak English, 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 1-800-447-4000 (TTY: 711) or speak to your provider.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. También están disponibles de forma gratuita ayuda y servicios auxiliares apropiados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-800-447-4000 (TTY: 711) o hable con su proveedor.

注意：如果您說[中文]，我們可以為您提供免費語言協助服務。也可以免費提供適當的輔助工具與服務，以無障礙格式提供資訊。請致電 1-800-447-4000 (TTY: 711) 或與您的提供者討論。

אכטונג: אויב איר רעדט אידיש, זענען דא אומזיסטע שפראך הילף סערוויסעס וואס קענען צוגעשטעלט ווערן פאר אייך. נויטיגע צוגאבליכע הילף און סערוויסעס כדי צו צושטעלן אינפארמאציע אין א צוגענגליכע פארמאט ווערן אויך צוגעשטעלט פון אפצאל. רופט 1-800-447-4000 (TTY: 711) אדער רעדט צו אייער פראוויידער.

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русский, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Позвоните по телефону 1-800-447-4000 (TTY: 711) или обратитесь к своему поставщику услуг.

تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فستتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. كما تتوفر وسائل مساعدة وخدمات مناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات يمكن الوصول إليها مجانًا. اتصل على الرقم (TTY: 711) (1-800-447-4000) أو تحدث إلى مقدم الخدمة

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistentendienste zur Verfügung. Entsprechende Hilfsmittel und Dienste zur Bereitstellung von Informationen in barrierefreien Formaten stehen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie 1-800-447-4000 (TTY: 711) an oder sprechen Sie mit Ihrem Provider.

LƯU Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, chúng tôi cung cấp miễn phí các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ. Các hỗ trợ dịch vụ phù hợp để cung cấp thông tin theo các định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Vui lòng gọi theo số 1-800-447-4000 (Người khuyết tật: 1-711) hoặc trao đổi với người cung cấp dịch vụ của bạn.

ATTENTION : Si vous parlez Français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-800-447-4000 (TTY: 711) ou parlez à votre fournisseur.

ATTENZIONE: se parli Italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Sono inoltre disponibili gratuitamente ausili e servizi ausiliari adeguati per fornire informazioni in formati accessibili. Chiama l'1-800-447-4000 (tty: 711) o parla con il tuo fornitore.

주의: [한국어]를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이용 가능한 형식으로 정보를 제공하는 적절한 보조 기구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-800-447-4000 (TTY: 711)번으로 전화하거나 서비스 제공업체에 문의하십시오.

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध होती हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएँ भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। 1-800-447-4000 (TTY: 711) पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें।

ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો તો મફત ભાષાકીય સહાયતા સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. યોગ્ય ઓફિસલરી સહાય અને એક્સેસિબલ ફોર્મેટમાં માહિતી પૂરી પાડવા માટેની સેવાઓ પણ વિના મૂલ્યે ઉપલબ્ધ છે. 1-800-447-4000 (TTY: 711) પર કોલ કરો અથવા તમારા પ્રદાતા સાથે વાત કરો.

सावधान: यदि तपाईं नेपाली भाषा बोल्नुहुन्छ भने तपाईंका लागि निःशुल्क भाषिक सहायता सेवाहरू उपलब्ध छन्। पहुँचयोग्य ढाँचाहरूमा जानकारी प्रदान गर्न उपयुक्त सहायता र सेवाहरू पनि निःशुल्क उपलब्ध छन्। 1-800-447-4000 (TTY: 711) मा फोन गर्नुहोस् वा आफ्नो प्रदायकसँग कुरा गर्नुहोस्।

AKIYESI: Ti o ba so Yorùbá, awon ise iranlowo ede ofe wa fun o. Awon iranlowo iranlowo ti o ye ati awon ise lati pese alaye ni awon ona kika wiwole tun wa laisi idiyele. Pe 1-800-447-4000 (TTY: 711) tabi soro si olupese re.

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե խոսում եք հայերեն, Դուք կարող եք օգտվել լեզվական աջակցության անվճար ծառայություններից: Մատչելի ձևաչափերով տեղեկատվություն տրամադրելու համապատասխան օժանդակ միջոցներն ու ծառայությունները նույնպես տրամադրվում են անվճար: Չանգահարեք 1-800-447-4000 հեռախոսահամարով (TTY` 711) կամ խոսեք Ձեր մատակարարի հետ:

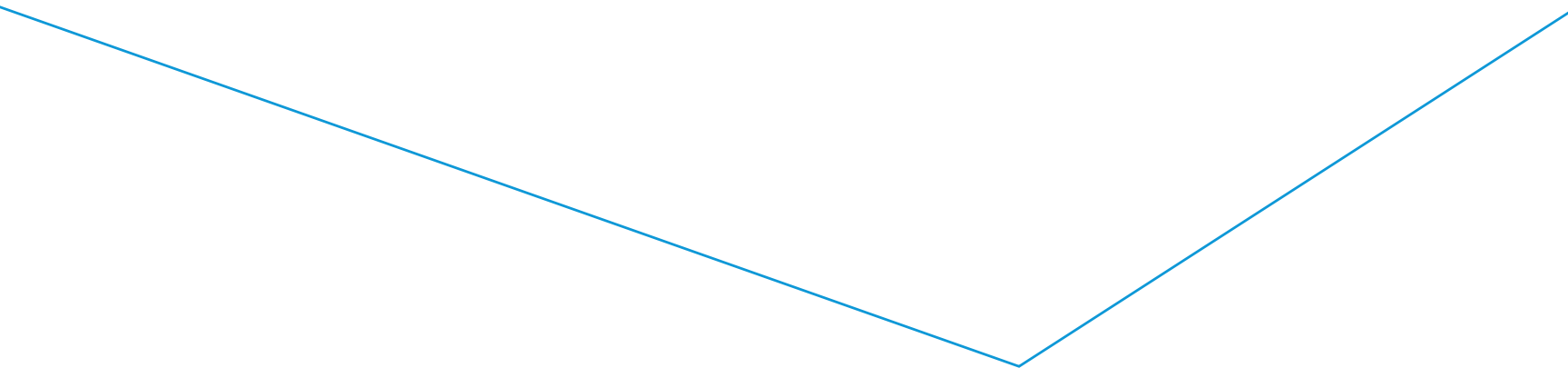
Geisinger Health Plan puede hacer referencia colectivamente a los patrocinadores de cobertura de atención médica Geisinger Health Plan, Geisinger Quality Options, Inc. y Geisinger Indemnity Insurance Company, a menos que se indique lo contrario. Geisinger Health Plan es parte de Geisinger, una organización de cobertura y atención médica integrada.

Los planes de Geisinger Marketplace para personas individuales se venden por medio de Geisinger Health Plan y Geisinger Quality Options, Inc., que se llaman colectivamente "Geisinger Health Plan" o "GHP", a menos que se indique lo contrario.

Este folleto no constituye un contrato ni una póliza, solo es un resumen fácil de leer. Los beneficios, limitaciones, exclusiones y términos específicos se establecen en sus documentos de beneficios.

Es posible que este plan de atención administrada no cubra todos sus gastos de atención médica. Lea su Certificado de suscripción/Póliza con atención para determinar qué servicios de atención médica están cubiertos. Para obtener más información, llame al 800-918-5154.

Esta guía de beneficios se debe usar como fuente de información y no constituye un documento de cobertura. El Certificado/Póliza de Suscripción administra cualquier problema de cobertura de beneficios, limitaciones y exclusiones. Es posible que este plan de atención administrada no cubra todos sus gastos de atención médica. Lea su Certificado de suscripción/Póliza con atención para determinar qué servicios de atención médica están cubiertos. Para obtener más información, comuníquese con el equipo de servicio al cliente al número en la parte de atrás de su tarjeta de identificación de miembro.



Geisinger

HEALTH PLAN