

Nombre del plan: Compañía de seguro 1

Duración de la póliza: **1-1-2013 – 12-31-2013**

Resumen de beneficios y cobertura: Lo que cubre el plan y los precios

Cobertura para: Individuo | Tipo de plan: PPO



Éste es solo un resumen. Si desea más información sobre la cobertura y los precios, puede obtener los documentos del plan o términos de la póliza en [www.\[insert\]](#) o llamando al 1-800-[insert]

Preguntas importantes	Respuestas	¿Por qué es importante?
¿Qué es el deducible general?	\$	Consulte el cuadro que comienza en la página 2 sus costos de los servicios que cubre este plan.
¿Hay otros deducibles para servicios específicos?	No.	Usted no tiene que pagar deducibles para servicios específicos, pero debe consultar el cuadro que comienza en la página 2 para obtener los precios de otros servicios cubiertos por el plan.
¿Hay un límite para los gastos de mi bolsillo ?	No.	No hay un límite para la cantidad que le corresponde pagar a usted por los servicios cubiertos, durante la duración de la cobertura de la póliza.
¿Cuáles son los gastos que no cuentan para el límite de gastos del bolsillo ?	Este plan no tiene un límite de gastos del bolsillo .	No se aplica porque el plan no tiene un límite para los gastos del bolsillo .
¿Hay un límite anual general para lo que paga el seguro?	No.	El cuadro que comienza en la página 2 describe los límites de cobertura del plan para servicios <i>específicos</i> , como los límites al número de visitas médicas.
¿Tiene este plan una red de proveedores?	No.	Para el plan todos los proveedores son iguales al momento de determinar el precio de los mismos servicios.
¿Necesito un referido para ver un especialista ?	No.	Usted puede consultar a cualquier especialista y no necesita un permiso del plan.
¿Hay servicios que este plan no cubre?	No.	Para averiguar cuáles son los servicios excluidos , vea los documentos del plan o póliza.

Preguntas: Llame al 1-800-XXX-XXXX o visite [www.insurancecompany.com](#).

Si no entiende alguno de los términos de este formulario, consulte el Glosario en [www.insuranceterms.gov](#).