70111TN0110004-00

ambetter. of Tennessee

Ambetter
YOUR HEALTH. OUR PRIORITY.

Ambetter of Tennessee provides healthcare solutions.

Your health is important to us. And you deserve to get the most out of your health insurance plan.

By choosing Ambetter of Tennessee, you'll receive affordable healthcare coverage that includes preventive care and whole health services. And our plans also give you access to valuable programs, educational tools and support. So you can focus on staying healthy.

Our commitment to you goes beyond the doctor's office. Ambetter of Tennessee is active in your local community—because we're dedicated to helping you lead a fulfilling life.

To learn more, visit AmbetterofTennessee.com.

Ambetter Telehealth
Convenient, 24-hour phone or video access to healthcare providers for non-emergency health issues.

Medical Care Services
Medical coverage that includes all of your Essential Health Benefits.

myhealthpays® Rewards Program
Sign up for our rewards program and earn up to $500 in rewards in 2020 when you take steps to be healthy. Funds expire 90 days after termination of insurance coverage.

Prescription Coverage
Get coverage for your medical prescriptions.

24/7 Nurse Advice Line
Call and talk to a registered nurse 24 hours a day, 7 days a week to ask questions or get medical advice.

Ambetter of Tennessee is a Qualified Health Plan issuer in the Tennessee Health Insurance Marketplace. Ambetter of Tennessee complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.

This is a solicitation for insurance. © 2019 Celtic Insurance Company. All rights reserved.

AMB19-TN-C-00069-27

ambetter. of Tennessee

Ambetter Balanced Care 11 (2020)

(Silver Level)

Medical Annual Deductible	**Individual:** $6,000; **Family:** $12,000
Medical Coinsurance	40% Coinsurance
Prescription Drug Annual Deductible	**Individual:** Integrated with medical deductible ; **Family:** Integrated with medical deductible
Prescription Drug Coinsurance	50% Coinsurance
Maximum Annual Out-of-pocket	**Individual:** $8,100; **Family:** $16,200

Covered benefits are for In-network providers only. To find our most up to date list of in-network providers, please visit our website at AmbetterofTennessee.com and select "Find a Provider" in the main menu. Providers listed in the Ambetter of Tennessee online directory are in-network.

Emergency Services	Your Cost (In-Network Providers Only)	Out-of-Network
Emergency Room Services	40% Coinsurance after deductible	40% Coinsurance after deductible
Emergency Transportation/Ambulance (Air or Ground)	40% Coinsurance after deductible	40% Coinsurance after deductible
Urgent Care	$60 Copay	Not covered
Provider Services		
Annual Well Visit/Screening/Immunization/Well Baby	No charge	Not covered
Primary Care Visit to treat an injury or illness and Maternity	$30 Copay	Not covered
Specialist Visit (e.g. Cardiology, Podiatry, Chiropractic Care)	$60 Copay	Not covered
Imaging (CT/PET Scans, MRIs)	40% Coinsurance after deductible	Not covered
X-rays & Diagnostic Imaging	40% Coinsurance after deductible	Not covered
Diagnostic Test* Lab-work/Other (i.e. EKG, Stress Test)	$30 Copay	Not covered
Inpatient & Outpatient Services		
Inpatient Facility Fee (Includes Mental Health, Substance Use and Maternity)	40% Coinsurance after deductible	Not covered
Inpatient Hospital Physician & Surgical Services	40% Coinsurance after deductible	Not covered
Outpatient Facility Fee (e.g. Ambulatory Surgery Center)	40% Coinsurance after deductible	Not covered
Outpatient Surgery Physician/Surgical Services	40% Coinsurance after deductible	Not covered
Other Medical Services		
Mental/Behavioral Health & Substance Use Disorder Outpatient Services	$30 Copay/Office Visit (deductible does not apply); 40% Coinsurance after deductible for all other outpatient services	Not covered
Rehabilitation Outpatient Services (includes Speech, Occupational and Physical Therapy)	40% Coinsurance after deductible	Not covered
Pediatric Vision		
Routine Eye Exam (1 visit per year)	100% Covered	Not covered
Eyeglasses (frames, 1 item per year)	100% Covered	Not covered
Lenses (per pair)	100% Covered	Not covered
Prescription Drugs		
Generics*	$20 Copay	Not covered
Preferred Brand Drugs	$50 Copay	Not covered
Non-preferred Brand Drugs	50% Coinsurance after deductible	Not covered
Specialty Drugs	50% Coinsurance after deductible	Not covered

*If the cost of the generic drug is less than the copay, you pay the lesser amount.

Information shown represents a Standard Cost Share Plan. Our plans do not cover all health care expenses. Covered benefits will vary by state and are for in-network providers only. For comprehensive benefit detail, members should review their Evidence of Coverage and Schedule of Benefits prior to receiving services. Exclusions and limitations may apply.

For help understanding the terms used above, see the Health Insurance Terms page on AmbetterofTennessee.com.

This is a solicitation for insurance. © 2019 Celtic Insurance Company. All rights reserved.

ambetter. of Tennessee

Statement of Non-Discrimination

Ambetter of Tennessee complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Ambetter of Tennessee does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Ambetter of Tennessee:

- Provides free aids and services to people with disabilities 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 these services, contact Ambetter of Tennessee at 1-833-709-4735 (Relay 711).

If you believe that Ambetter of Tennessee has 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 with: Ambetter of Tennessee, ATTN: Ambetter Grievances and Appeals Department, 12515-8 Research Blvd, Suite 400, Austin, TX 78759, 1-833-709-4735, (Relay 711), Fax: 1-833-886-7956. You can file a grievance by mail or fax. If you need help filing a grievance, Ambetter of Tennessee 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, DC 20201, 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD).

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

This is a solicitation for insurance. © 2019 Celtic Insurance Company. All rights reserved.

70111TN0110004-00

ambetter. of Tennessee

Ambetter
SU SALUD. NUESTRA PRIORIDAD.

Ambetter of Tennessee brinda soluciones de atención médica.

Su salud es importante para nosotros. Y usted se merece obtener lo máximo de su plan de seguro de salud.

Al elegir Ambetter of Tennessee, recibirá cobertura de atención médica al alcance de su bolsillo que incluye atención preventiva y servicios de salud integrales. Y también, nuestros planes le brindan acceso a valiosos programas, herramientas educativas y apoyo. Para que pueda enfocarse en mantenerse saludable.

Nuestro compromiso con usted va más allá del consultorio médico. En Ambetter of Tennessee estamos activos en su comunidad local — porque estamos dedicados a ayudarle a gozar de una vida plena.

Para obtener más información, visite AmbetterofTennessee.com.

Telesalud de Ambetter
Conveniente acceso las 24 horas por teléfono o video a proveedores de atención médica para tratar asuntos que no son de emergencia.

Servicios de atención médica
Cobertura médica que incluye todos sus beneficios de salud esenciales.

Programa de recompensas my health pays®
Inscríbase en nuestro programa de recompensas y gane hasta $500 en recompensas en 2020 en dólares por tomar medidas para estar saludable. Los fondos caducan 90 días después de la terminacion de la cobertura de seguro.

Cobertura de medicamentos de venta con receta
Obtenga cobertura para sus medicamentos de venta con receta médica.

Línea de consejo de enfermería que atiende 24/7
Llame y hable con personal de enfermería registrado las 24 horas del día, los 7 días de la semana para hacer preguntas u obtener consejo médico.

Ambetter of Tennessee es una compañía Autorizada que ofrece Planes de salud calificados en el Mercado de seguros de salud de Tennessee. Ambetter of Tennessee cumple con las leyes de derechos civiles federales aplicables y no discrimina basándose en la raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo.

Esta es publicidad para la venta de seguros. © 2019 Celtic Insurance Company. Todos los derechos reservados.

AMB19-TN-C-00069-27

ambetter. of Tennessee

Ambetter Balanced Care 11 (2020)

(Nivel Plata)

Deducible médico annual	**Individual:** $6,000; **Familiar:** $12,000
Coseguro médico	Coseguro del 40%
Deducible anual para medicamentos recetados	**Individual:** Integrado con el deducible médico; **Familiar:** Integrado con el deducible médico
Coseguro para medicamentos recetados	Coseguro del 50%
Máximo anual de su propio bolsillo	**Individual:** $8,100; **Familiar:** $16,200

Los beneficios cubiertos son solo para proveedores dentro de la red. Para encontrar nuestra lista más actualizada de proveedores dentro de la red, visite nuestro sitio web en AmbetterofTennessee.com y elija "Encontrar un proveedor" en el menú principal. Los proveedores que aparecen en el directorio en línea de Ambetter of Tennessee están dentro de la red.

Servicios de emergencia	Su costo (solo Proveedores dentro de la red)	Fuera de la red
Servicios en la sala de emergencia	Coseguro del 40% después del deducible	Coseguro del 40% después del deducible
Transporte de emergencia/Ambulancia (aéreo o terrestre)	Coseguro del 40% después del deducible	Coseguro del 40% después del deducible
Atención médica de urgencia	Copago de $60	No están cubiertos
Servicios de proveedores		
Visita anual de la persona sana/Evaluaciones/Inmunizaciones/Del bebé sano	Sin costo	No están cubiertos
Visita de atención primaria para tratar una lesión o enfermedad y maternidad	Copago de $30	No están cubiertos
Visita al especialista (p. ej., cardiología, podiatría, cuidado quiropráctico)	Copago de $60	No están cubiertos
Obtención de imágenes (CT/PET, MRI)	Coseguro del 40% después del deducible	No están cubiertos
Radiografías y obtención de imágenes diagnósticas	Coseguro del 40% después del deducible	No están cubiertos
Análisis de diagnóstico* Análisis de laboratorio/Otro (es decir, electrocardiograma, prueba de esfuerzo)	Copago de $30	No están cubiertos
Servicios para pacientes internados y ambulatorios		
Tarifa en instalaciones para pacientes internados (incluye salud mental, abuso de sustancias y maternidad)	Coseguro del 40% después del deducible	No están cubiertos
Servicios quirúrgicos y de médicos en hospitales como paciente internado	Coseguro del 40% después del deducible	No están cubiertos
Tarifas de instituciones para pacientes ambulatorios (p.ej., centro quirúrgico para pacientes ambulatorios)	Coseguro del 40% después del deducible	No están cubiertos
Médico cirujano/Servicios quirúrgicos para pacientes ambulatorios	Coseguro del 40% después del deducible	No están cubiertos
Otros servicios médicos		
Salud mental/del comportamiento y servicios para pacientes ambulatorios para trastorno por abuso de sustancias	Copago de $30 /visita al consultorio (deducible no aplica); coseguro del 40% después del deducible para todos los demás servicios como paciente ambulatorio	No están cubiertos
Servicios de rehabilitación para pacientes ambulatorios (incluye terapia del habla, ocupacional y física)	Coseguro del 40% después del deducible	No están cubiertos
Vista pediátrica		
Examen de los ojos de rutina (1 visita por año)	Cubierto 100%	No están cubiertos
Anteojos (monturas, 1 artículo por año)	Cubierto 100%	No están cubiertos
Lentes (por par)	Cubierto 100%	No están cubiertos
Medicamentos recetados		
Genéricos*	Copago de $20	No están cubiertos
Medicamentos de marca preferidos	Copago de $50	No están cubiertos
Medicamentos de marca no preferidos	Coseguro del 50% después del deducible	No están cubiertos
Medicamentos especializados	Coseguro del 50% después del deducible	No están cubiertos

* Si el costo del medicamento genérico es menor que el copago, usted paga la menor cantidad.

La información que se muestra representa un plan de costo compartido estándar. Nuestros planes no cubren todos los gastos de atención médica. Los beneficios cubiertos variarán por estado y son solo para proveedores dentro de la red. Para obtener detalles completos sobre beneficios, los miembros deberían revisar su Evidencia de cobertura y Lista de beneficios antes de recibir servicios. Puede haber exclusiones y limitaciones.

Si necesita ayuda para entender los términos que se usan arriba, consulte la página Términos de seguro médico en AmbetterofTennessee.com.

Esta es publicidad para la venta de seguros. © 2019 Celtic Insurance Company. Todos los derechos reservados.

ambetter. of Tennessee

Declaración de no discriminación

Ambetter of Tennessee cumple con las leyes de derechos civiles federales aplicables y no discrimina basándose en la raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo. Ambetter of Tennessee no excluye personas o las trata de manera diferente debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo.

Ambetter of Tennessee:

- Proporciona ayuda y servicios gratuitos a las personas con discapacidad para que se comuniquenn eficazmente con nosotros, tales como:
  - Intérpretes calificados de lenguaje por señas
  - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Proporciona servicios de idiomas a las personas cuyo lenguaje primario no es el inglés, tales como:
  - Intérpretes calificados
  - Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, comuníquese con Ambetter of Tennessee a 1-833-709-4735 (Relay 711).

Si considera que Ambetter of Tennessee no le ha proporcionado estos servicios, o en cierto modo le ha discriminado debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja ante: Ambetter of Tennessee, ATTN: Ambetter Grievances and Appeals Department, 12515-8 Research Blvd, Suite 400, Austin, TX 78759, 1-833-709-4735, (Relay 711), Fax: 1-833-886-7956. Usted puede presentar una queja por correo o fax. Si necesita ayuda para presentar una queja, Ambetter of Tennessee está disponible para brindarle ayuda. También puede presentar una queja de violación a sus derechos civiles ante la Oficina de derechos civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services), en forma electrónica a través del portal de quejas de la Oficina de derechos civiles, disponible en https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, o por correo o vía telefónica llamando al: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD).

Los formularios de queja están disponibles en http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

Esta es publicidad para la venta de seguros. © 2019 Celtic Insurance Company. Todos los derechos reservados.

Spanish:	Si usted, o alguien a quien está ayudando, tiene preguntas acerca de Ambetter of Tennessee, tiene derecho a obtener ayuda e información en su idioma sin costo alguno. Para hablar con un intérprete, llame al 1-833-709-4735 (Relay 711).
Arabic:	إذا كان لديك أو لدى شخص تساعده أسئلة حول Ambetter of Tennessee، لديك الحق في الحصول على المساعدة والمعلومات الضرورية بلغتك من دون أية تكلفة. للتحدث مع مترجم اتصل بـ 1-833-709-4735 (Relay 711).
Chinese:	如果您，或是您正在協助的對象，有關於Ambetter of Tennessee,方面的問題，您有權利免費以您的母語得到幫助和訊息。如果要與一位翻譯員講話，請撥電話1-833-709-4735 (Relay 711).
Vietnamese:	Nếu quý vị, hay người mà quý vị đang giúp đỡ, có câu hỏi về Ambetter of Tennessee, quý vị sẽ có quyền được giúp và có thêm thông tin bằng ngôn ngữ của mình miễn phí. Để nói chuyện với một thông dịch viên, xin gọi 1-833-709-4735 (Relay 711).
Korean:	만약 귀하 또는 귀하가 돕고 있는 어떤 사람이Ambetter of Tennessee,에 관해서 질문이 있다면 귀하는 그러한 도움과 정보를 귀하의 언어로 비용 부담없이 얻을 수 있는 권리가 있습니다. 그렇게 통역사와 얘기하기 위해서는[1-833-709-4735 (Relay 711).로 전화하십시오.
French:	Si vous-même ou une personne que vous aidez avez des questions à propos Ambetter of Tennessee, vous avez le droit de bénéficier gratuitement d'aide et d'informations dans votre langue. Pour parler à un interprète, appelez le 1-833-709-4735 (Relay 711).
Laotian:	ຖ້າ ທ່ານ ຫຼື ຄົນທີ່ທ່ານກໍາລັງ ຊ່ວຍເຫຼືອ ມີຄໍາຖາມ ກ່ຽວ ກັບ Ambetter of Tennessee, ທ່ານມີສິດທິທີ່ຈະໄດ້ ຮັບການ ຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະຂໍ້ ມູນ ຂ່າວສານທີ່ເປັນພາສາຂອງ ທ່ານ ໂດຍບໍ່ມີ ຄ່າໃຊ້ ຈ່າຍ. ເພື່ອຈະເວົ້າ ກັບນາຍພາສາ, ໃຫ້ໂທຫາ 1-833-709-4735 (Relay 711).
Amharic:	እርስዎ ወይም እርሰዎ የሚረዱት ሰው ስለ Ambetter of Tennessee, ግብር ጥያቄ ካለዎት ያለምንም ወጪ በቋንቋዎ ድጋፍ እንዲሁም መረጃ የማግኘት መብት አለዎት፣ ፣ አስተርጓሚ ለማነጋገር በ 1-833-709-4735 (Relay 711). ይደውሉ፤ ፤
German:	Falls Sie oder jemand, dem Sie helfen, Fragen zu Ambetter of Tennessee, hat, haben Sie das Recht, kostenlose Hilfe und Informationen in Ihrer Sprache zu erhalten. Um mit einem Dolmetscher zu sprechen, rufen Sie bitte die Nummer 1-833-709-4735 (Relay 711).an.
Gujarati:	જે તમને અથવા તમે જેમની મદદ કરી રહ્યા હોય તેમને, Ambetter of Tennessee, વિશે કોઈ પ્રશ્ન હોય તો તમને, કોઈ ખર્ચ વિના તમારી ભાષામાં મદદ અને માહિતી પ્રાપ્ત કરવાનો અધિકાર છે. દુભાષિયા સાથે વાત કરવા માટે 1-833-709-4735 (Relay 711). ઉપર કૉલ કરો.
Japanese:	Ambetter of Tennessee, について何かご質問がございましたらご連絡ください。ご希望の言語によるサポートや情報を無料でご提供いたします。通訳が必要な場合は、1-833-709-4735 (Relay 711) までお電話ください。
Tagalog:	Kung ikaw, o ang iyong tinutulangan, ay may mga katanungan tungkol sa Ambetter of Tennessee, may karapatan ka na makakuha nang tulong at impormasyon sa iyong wika ng walang gastos. Upang makausap ang isang tagasalin, tumawag sa 1-833-709-4735 (Relay 711).
Hindi:	आप या जिसकी आप मदद कर रहे हैं उनके, Ambetter of Tennessee, के बारे में कोई सवाल हों, तो आपको बिना किसी खर्च के अपनी भाषा में मदद और जानकारी प्राप्त करने का अधिकार है। किसी दुभाषिये से बात करने के लिए 1-833-709-4735 (Relay 711) पर कॉल करें।
Russian:	В случае возникновения у вас или у лица, которому вы помогаете, каких-либо вопросов о программе страхования Ambetter of Tennessee, вы имеете право получить бесплатную помощь и информацию на своем родном языке. Чтобы поговорить с переводчиком, позвоните по телефону 1-833-709-4735 (Relay 711).
Persian:	اگر شما، یا کسي که به او کمک مي کنید سؤالي در مورد Ambetter of Tennessee, دارید، از این حق برخوردارید که کمک و اطلاعات را بصورت رایگان به زبان خود دریافت کنید. براي صحبت کردن با مترجم با شماره 1-833-709-4735 (Relay 711) تماس بگیرید.

AmbetterofTennessee.com • 1-833-709-4735 (Relay 711)

Esta es publicidad para la venta de seguros. © 2019 Celtic Insurance Company. Todos los derechos reservados.