El Resumen de beneficios y cobertura (SBC, por sus siglas en inglés) es un documento que le ayudará a elegir un **plan médico. El SBC le muestra cómo usted y el plan compartirían el costo de los servicios médicos cubiertos. NOTA: La información sobre el costo de este plan (llamada prima) se proporcionará aparte.**

Esto es solo un resumen. Para más información sobre su cobertura, o para obtener una copia de los términos de cobertura completos, [insert contact information]. Para una definición de los términos de uso común, como monto permitido, facturación del saldo, coseguro, copago, deducible, proveedor u otros términos delineados consulte el glosario. Puede ver una copia del glosario en www.[insert].com o llamar a 1-800-[insert] para solicitar una copia.

Preguntas importantes	Respuestas	Por qué es importante
¿Cuál es el deducible general**?**	$0	Consulte la tabla de eventos comunes a continuación para ver los costos de servicio que cubre este plan.
¿Se cubre algún servicio antes de pagar todo el deducible?	No.	Tendrá que pagar todo el deducible antes de que el plan pague algún servicio.
¿Hay algún otro deducible por servicios específicos?	No.	No tiene que pagar un deducible por servicios específicos.
¿Cuál es el máximo en gastos directos del bolsillo de este plan?	No se aplica.	Este plan no tiene un máximo directo de bolsillo por sus gastos.
¿Qué no incluye **el máximo directo de bolsillo?**	No se aplica.	Este plan no tiene un máximo directo de bolsillo por sus gastos.
¿Pagará un poco menos si acude a un proveedor dentro de la red**?**	No se aplica.	Este plan no tiene un proveedor dentro de la red. Puede recibir servicios cubiertos al acudir a cualquier proveedor.
¿Necesita un referido para ver a un especialista?	No.	Puede acudir al especialista de su preferencia sin un referido.