

# Tabla de Copagos



Los Copagos (co-pago) son los mismos para Medicaid Tradicional y No Tradicional.

Los siguientes miembros de Medicaid no tienen copagos:

- Indios Americanos
- Nativos de Alaska
- Miembros elegibles para EPSDT
- Mujeres embarazadas
- Miembros que reciben cuidados de Hospicio
- Miembros de Targeted Adults Medicaid (TAM)

Todos los demás miembros tienen los siguientes copagos:

Servicio	Co-pago
Sala de Emergencia (ER)	\$8 co-pago, por uso de la sala de emergencias que no sea de emergencia
Hospitalización	\$75 co-pago, por cada hospitalización
Farmacia	\$4 co-pago, por cada receta, hasta \$20 por mes
Visitas al Médico, Atención de Urgencias, Podología y Servicios Externos Hospitalarios	\$4 co-pago, hasta \$100 por año, o 5% de los ingresos, cual sea menos*
Servicios de Visión	\$4 co-pago, para optometrista

## Copagos Máximos de Bolsillo:

Farmacia - \$20 co-pago por mes

Médicos, podología y servicios externos de hospital - \$100 total por año, o 5% de los ingresos, cual sea menos.

*\*El año de copagos es de enero a diciembre.*

**Tenga en Cuenta:** Es posible que no tenga un co-pago si usted tiene otro seguro, incluso Medicare.

*Usted no tendrá un co-pago por lo siguiente:*

- Planificación Familiar
- Inmunizaciones (vacunas)
- Servicios Preventivos
- Tratamiento externo de salud mental / trastorno por abuso de sustancias
- Servicios de Laboratorio
- Radiología
- Servicios para dejar el Tabaco

Para más información, por favor consulte la Guía para Miembro de Medicaid. Para pedir una guía, llame al 1-866-608-9422. La información también está disponible en línea en Utah Medicaid: [www.medicaid.utah.gov](http://www.medicaid.utah.gov)