

Complementary Care Plan

Características de los beneficios

Beneficio máximo por persona por año calendario

\$1,000

Por favor, note: Todos los tipos de servicios se combinan para obtener el máximo beneficio por año calendario. Estos beneficios no se acumulan para obtener el deducible ni el coseguro máximo de su plan médico.

Atención quiropráctica (proporcionada por un quiropráctico)

Nosotros pagamos

Evaluación inicial

100% después de un pago adjunto de \$20

Manipulación para tratar huesos, músculos y trastornos de las articulaciones

100% después de un pago adjunto de \$20

Servicios de laboratorio y rayos X

100%

Acupuntura (proporcionada por un acupunturista)

Evaluación inicial

100% después de un pago adjunto de \$20

Tratamientos de acupuntura

100% después de un pago adjunto de \$20

Atención naturopática (proporcionada por un naturópata)

Visitas al consultorio

100% después de un pago adjunto de \$20

Limitaciones y Exclusiones

Una vez inscrito, podrá ver su cuadernillo de beneficios en nuestro sitio web, www.or.regence.com. Por favor, consulte su cuadernillo de beneficios para obtener una lista completa de beneficios y las limitaciones y exclusiones que pueden aplicar.

Servicios y suministros no cubiertos

- Cirugía menor, servicios obstetra-ginecológicos, servicios de proctología y terapia de masaje
- Equipo y suministros médicos durables
- Exclusiones especificadas con sus beneficios médicos



Regence BlueCross BlueShield of Oregon is an Independent Licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association

Regence BlueCross BlueShield of Oregon

Número gratuito, todas las áreas 1 (800) 228-0978

Línea TDD para personas con problemas de audición

1 (800) 382-1003

www.or.regence.com