

Plan Médico

Disposiciones principales para 2023/2024

Plan de salud con deducible alto (HDHP)

Beneficio	Disposición
Deducible de la red (estándar)	\$3,000/solo para miembros \$6,000/miembro + familia ¹
Deducible de la red (Llamado a la Salud)	\$2,250/solo para miembros \$4,500/miembro + familia ¹
Compatibilidad de las cuentas de gastos	Cuenta de ahorros para la salud (HSA)
Cobertura médica después del deducible (coseguro)	El miembro paga el 20%
Beneficios fuera de la red	No
Servicios EAP de Cigna	6 sesiones/emisión sin costo alguno
Atención preventiva²	Cubierto al 100%
Teladoc	
Visita al consultorio primario y conductual	
Visita al consultorio de un especialista	
Visita de urgencia	
Servicios básicos de diagnóstico (diagnóstico por imágenes, pruebas de laboratorio, radiografías, etc.)	
Diagnóstico avanzado por imágenes (MRI, CAT, PET, etc.)	
Fisioterapia, terapia del habla y ocupacional	
Manipulaciones vertebrales	
Audífonos (dispositivo, ajuste y reparación) (máximo del plan de \$2,500 cada 3 años)	
Pacientes hospitalizados y ambulatorios	
Sala de emergencias	
Tratamiento para la fertilidad (3 intentos/máximo de por vida)	
Terapia ABA	
Cirugías exclusivas	El miembro paga el 100% hasta el monto deducible; el miembro paga el 20% después del deducible
	El miembro paga 0% después del deducible por los cargos permitidos de las instalaciones cuando estas cirugías exclusivas se realizan en un centro Blue Distinction Center de BCBS: cirugía bariátrica, cirugía de reemplazo de rodilla, cirugía de reemplazo de cadera, cirugía espinal y trasplantes. El beneficio de traslado familiar también está disponible dependiendo de la distancia.



Plan Médico

Disposiciones principales para 2023/2024

Medicamentos recetados

Beneficio	
Medicamentos recetados preventivos genéricos al por menor (30/90)/correo (90)	\$6/\$18/\$15 No sujeto al deducible del HDHP
Medicamentos recetados preventivos de marca del formulario al por menor (30/90)/correo (90)	\$30/\$90/\$75 No sujeto al deducible del HDHP
Medicamentos genéricos al por menor (30/90)/correo (90)	El miembro paga el 100% hasta el monto deducible; el miembro paga el 30% después del deducible sujeto a un máx. de \$150 (30 días), \$450 (90 días) o \$375 (90 días por correo)
Medicamentos de marca del formulario al por menor (30/90)	
Medicamentos de marca del formulario por correo (90)	
Medicamentos de marca fuera del formulario al por menor (30/90)	No cubiertos
Medicamentos de marca fuera del formulario por correo (90)	No cubiertos
Medicamentos especializados	Los mismos porcentajes y montos mínimos/máximos que los anteriores para las marcas del formulario
MÁXIMOS ANUALES	
Máximo de gastos médicos de bolsillo	Parte del total de gastos máximos de bolsillo
Máximo de gastos de bolsillo con receta	Parte del total de gastos máximos de bolsillo
Total de gastos máximos de bolsillo	\$5,000/miembro ³ \$10,000/familia ³

Beneficios del examen de la vista

Beneficio	
Examen de la vista	\$25 con un proveedor de VSP ⁴

Referencias

- Los miembros con cónyuges o hijos cubiertos deben pagar todo el monto del deducible familiar.
- La cobertura de los servicios preventivos excede la definición de ACA.
- Incluye el deducible de la red, el coseguro y los copagos de medicamentos recetados.
- Las personas inscritas en el plan HDHP estarán inscritas automáticamente en el beneficio del examen de la vista VSP. El beneficio del examen de la vista no se considera parte del plan HDHP.

