

# Aspectos destacados del Plan Médico 2025/2026



THE BOARD OF PENSIONS  
OF THE PRESBYTERIAN CHURCH (U.S.A.)

## Organización de proveedores exclusivos (EPO)

Disposición del plan/servicio cubierto	Lo que el miembro paga
<b>Deducible de la red</b> (estándar)	\$2,000/miembro \$2,000/miembros restantes de la familia <sup>1</sup>
<b>Deducible de la red</b> (Call to Health [Llamado a la Salud])	\$1,500/miembro \$1,500/miembros restantes de la familia <sup>1</sup>
<b>Compatibilidad con cuentas de gastos</b>	FSA para atención médica
<b>Cobertura médica después del deducible</b> (coseguro)	El miembro paga el 20%
<b>Beneficios fuera de la red</b>	No
<b>Atención preventiva<sup>2</sup></b>	Cubierto al 100%
<b>Teladoc</b>	Copago de \$10
<b>Visita al consultorio del médico de atención primaria</b>	Copago de \$40
<b>Visita al consultorio de salud conductual</b>	Copago de \$40 <sup>3</sup>
<b>Visita al consultorio de un especialista</b>	Copago de \$60
<b>Visita de urgencia</b>	Copago de \$60
<b>Servicios básicos de diagnóstico</b> (imágenes, laboratorio, radiografías, etc.)	Copago de \$65
<b>Imágenes avanzadas</b> (MRI, CAT, PET, etc.)	Copago de \$200
<b>Fisioterapia, terapia del habla y ocupacional</b>	Copago de \$40
<b>Fisioterapia de la columna vertebral</b>	Copago de \$40
<b>Audífonos</b> (dispositivo, ajuste y reparación) (máximo del plan de \$2,500 cada 3 años)	El miembro paga el 20% después del deducible
<b>Pacientes hospitalizados y ambulatorios</b>	El miembro paga el 20% después del deducible
<b>Sala de emergencias</b>	El miembro paga el 20% después del deducible
<b>Tratamiento para la infertilidad</b> (máximo de 3 intentos durante toda la vida)	El miembro paga el 20% después del deducible
<b>Terapia ABA</b>	El miembro paga el 20% después del deducible
<b>Cirugías exclusivas</b>	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 de columna y trasplantes. El beneficio de traslado familiar también está disponible dependiendo de la distancia.

# Aspectos destacados del Plan Médico 2025/2026



THE BOARD OF PENSIONS  
OF THE PRESBYTERIAN CHURCH (U.S.A.)

## Medicamentos recetados

Disposición del plan/servicio cubierto	Lo que el miembro paga
Medicamentos recetados preventivos genéricos al por menor (30/90)/por correo (90)	\$6/\$18/\$15
Medicamentos recetados preventivos de marca del formulario al por menor (30/90)/por correo (90)	\$30/\$90/\$75
Medicamentos genéricos al por menor (30/90)/por correo (90)	\$12/\$36/\$30
Medicamentos de marca del formulario al por menor (30/90)	35% del costo; 30 días: \$35 mín. a \$150 máx. 90 días: \$105 mín. to \$450 máx.
Medicamentos de marca del formulario por correo (90)	35% del costo; \$85 mín. a \$375 máx.
Medicamentos de marca fuera del formulario al por menor (30/90)	No cubierto
Medicamentos de marca fuera del formulario por correo (90)	No cubierto
Medicamentos especializados	Los mismos porcentajes y montos mínimos/máximos que los anteriores para las marcas del formulario; no se aplica un máximo para determinados medicamentos especializados no esenciales
<b>MÁXIMOS ANUALES</b>	
Máximo de bolsillo por coseguro médico	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 <sup>4</sup> \$10,000/familia <sup>4</sup>

## Beneficios del examen de la vista

Disposición del plan/servicio cubierto	Lo que el miembro paga
Examen de la vista	Copago de \$25 con un proveedor de VSP

## Referencias

- <sup>1</sup> Los miembros con cónyuges o hijos cubiertos deben pagar dos deducibles médicos, uno para ellos y otro para los miembros restantes de la familia combinados.
- <sup>2</sup> La cobertura de los servicios preventivos excede la definición de ACA.
- <sup>3</sup> Hasta seis sesiones de terapia por año con un proveedor de Spring Health cubiertas totalmente (sin copago, deducible ni coseguro).
- <sup>4</sup> Incluye el deducible de la red, los copagos de visitas al consultorio, el coseguro y los copagos de medicamentos recetados, excepto en el caso de determinados medicamentos especializados no esenciales.