

# Plan Médico

## Disposiciones principales para 2023/2024

### Organización de proveedores preferidos (PPO)

Beneficio	Franja salarial más baja	Franja salarial más alta
<b>Deducible de la red</b> (estándar)	\$660/miembro <sup>1</sup> \$660/miembros restantes de familia <sup>1,2</sup>	\$1,305/miembro <sup>1</sup> \$1,305/miembros restantes de familia <sup>1,2</sup>
<b>Deducible de la red</b> (Llamado a la Salud)	\$440/miembro <sup>1</sup> \$440/miembros restantes de familia <sup>1,2</sup>	\$870/miembro <sup>1</sup> \$870/miembros restantes de familia <sup>1,2</sup>
<b>Compatibilidad de las cuentas de gastos</b>	FSA para atención médica	
<b>Cobertura médica después del deducible</b> (coseguro)	El miembro paga el 20%	
<b>Servicios EAP de Cigna</b>	6 sesiones/emisión sin costo alguno	
<b>Atención preventiva<sup>3</sup></b>	Cubierto al 100%	
<b>Teladoc</b>	\$10 de copago	
<b>Visita al consultorio primario y conductual</b>	\$25 de copago	
<b>Visita al consultorio de un especialista</b>	\$45 de copago	
<b>Visita de urgencia</b>	\$45 de copago	
<b>Servicios básicos de diagnóstico</b> (diagnóstico por imágenes, pruebas de laboratorio, radiografías, etc.)	El miembro paga el 20% después del deducible	
<b>Diagnóstico avanzado por imágenes</b> (MRI, CAT, PET, etc.)	El miembro paga el 20% después del deducible	
<b>Fisioterapia, terapia del habla y ocupacional</b>	El miembro paga el 20% después del deducible	
<b>Manipulaciones vertebrales</b>	El miembro paga el 20% después del deducible	
<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 fertilidad</b> (3 intentos/máximo de por 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 espinal y trasplantes. El beneficio de traslado familiar también está disponible dependiendo de la distancia.	
<b>Deducible fuera de la red</b>	\$1,100/miembro <sup>1</sup> \$1,100/familia <sup>1,2</sup>	\$2,170/miembro <sup>1</sup> \$2,170/familia <sup>1,2</sup>
<b>Cobertura fuera de la red después del deducible</b>	El miembro paga el 40% (50% sin deducible por visitas al consultorio médico)	
<b>Máximo de copago fuera de la red</b> (miembro y familia combinados)	\$6,600 <sup>1</sup>	\$13,020 <sup>1</sup>



# Plan Médico

## Disposiciones principales para 2023/2024

### Medicamentos recetados

Beneficio	Franja salarial más baja	Franja salarial más alta
Medicamentos recetados preventivos genéricos al por menor (30/90)/correo (90)		\$5/\$15/\$12.50
Medicamentos recetados preventivos de marca del formulario al por menor (30/90)/correo (90)		\$20/\$60/\$50
Medicamentos genéricos al por menor (30/90)/correo (90)		\$10/\$30/\$25
Medicamentos de marca del formulario al por menor (30/90)		30% del costo; 30 días: \$20 mín. a \$100 máx. 90 días: \$60 mín. a \$300 máx.
Medicamentos de marca del formulario por correo (90)		30% del costo; \$50 mín. a \$250 máx.
Medicamentos de marca fuera del formulario al por menor (30/90)		50% del costo; 30 días: \$50 mín. a \$150 máx. 90 días: \$150 mín. a \$450 máx.
Medicamentos de marca fuera del formulario por correo (90)		50% del costo; \$125 mín. a \$375 máx.
Medicamentos especializados	Los mismos porcentajes y montos mínimos/máximos que los anteriores para las marcas del formulario y fuera del formulario; no se aplica un máximo para determinados medicamentos especializados no esenciales	
<b>MÁXIMOS ANUALES</b>		
Máximo de gastos médicos de bolsillo	\$2,200/familia <sup>1</sup>	\$4,340/familia <sup>1</sup>
Máximo de gastos de bolsillo con receta	\$3,000 <sup>4</sup> (miembro y familia combinados)	
Total de gastos máximos de bolsillo	\$5,000/miembro <sup>5</sup> \$10,000/familia <sup>5</sup>	

### Beneficios del examen de la vista

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

### Referencias

- Consulte los deducibles de la Organización de Proveedores Preferidos y los máximos médicos de bolsillo para conocer los montos específicos en todos los niveles salariales efectivos. El máximo de gastos médicos de bolsillo es la cantidad máxima que un miembro pagará en un año en forma de coseguro. No incluye copagos, deducibles o costos de medicamentos recetados.
- 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.
- La cobertura de los servicios preventivos excede la definición de ACA.
- Cualquier costo de medicamentos de marca fuera del formulario y de determinados medicamentos especializados no esenciales no cuenta para el monto máximo de gastos de bolsillo de medicamentos recetados.
- El total del máximo de gastos de bolsillo incluye deducibles y coseguros de la red, copagos y copagos de medicamentos recetados (quedan excluidos determinados medicamentos especializados no esenciales y los medicamentos de marca fuera del formulario).

