



En el cuadro a continuación se da una descripción general de los planes médicos que se ofrecen a los empleados afiliados al sindicato de empleados UNH Law Faculty. Vea en la página siguiente las deducciones de nómina quincenales para cada uno de los planes. Encontrará resúmenes detallados de todos los planes en el sitio [MyBenefits.USNH.edu](http://MyBenefits.USNH.edu) en el enlace **Library** (Biblioteca).

Los costos que aparecen en el cuadro son las cantidades que **usted** paga por la cobertura y los servicios de atención médica, a menos que se indique lo contrario.

	Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos Open Access Plus		Open Access Plus 500/1000		Open Access Plus 200/400	
	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red
<b>Contribución del empleador a la Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos</b>	Empleado solamente: \$750 Todos los demás niveles de cobertura: \$1,500		N/A	N/A	N/A	N/A
<b>Deducible anual:</b> La cantidad que usted generalmente paga cada año calendario por los servicios cubiertos antes de que el plan empiece a pagar los beneficios.						
<b>Empleado solamente</b>	\$1,500	\$3,000	\$500	\$1,000	\$200	\$400
<b>Todos los demás niveles de cobertura</b>	\$3,000	\$6,000	\$1,000	\$2,000	\$400	\$800
<b>Límite anual máximo de gastos de su bolsillo:</b> Un límite en la cantidad total de lo que usted paga cada año calendario por los servicios cubiertos (deducibles, copagos y coaseguro).						
	Médico y de medicamentos recetados (combinado)		Médico solamente		Médico solamente	
<b>Empleado solamente</b>	\$3,000	\$6,000	\$3,000	\$6,000	\$1,500	\$1,500
<b>Todos los demás niveles de cobertura</b>	\$6,000	\$12,000	\$6,000	\$12,000	\$3,000	\$3,000
<b>Beneficios médicos</b>						
<b>Atención preventiva</b>	Sin cargo	Deducible, luego el 30%	Sin cargo	Deducible, luego el 20%	Sin cargo	Deducible, luego el 20%
<b>Visita al consultorio médico</b>	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	PCP: \$15 de copago Especialista: \$30 de copago	Deducible, luego el 30%	PCP: \$10 de copago Especialista: \$25 de copago	Deducible, luego el 20%
<b>Hospitalización</b>	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible <b>más</b> \$200 de copago	Deducible, luego el 20%
<b>Hospital, paciente ambulatorio</b>	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible <b>más</b> \$50 de copago	Deducible, luego el 20%
<b>Sala de emergencia</b>	Deducible, luego el 10%		\$100 de copago, se exenta si se le admite		\$75 de copago, se exenta si se le admite	
<b>Radiología de alta tecnología</b>	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible <b>más</b> \$50 de copago	Deducible, luego el 20%

	Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos Open Access Plus		Open Access Plus 500/1000		Open Access Plus 200/400	
	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red
<b>Tratamientos de salud mental y abuso de sustancias</b>						
<b>Paciente hospitalizado</b>	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 10%	Usted paga el 30%	Deducible <b>más</b> \$200 de copago	Usted paga el 20%
<b>Paciente ambulatorio</b>	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	\$15 de copago	Usted paga el 30%	\$10 de copago	Usted paga el 20%
<b>Beneficios de medicamentos recetados</b>						
<b>Límite anual máximo de gastos de su bolsillo de medicamentos recetados</b>						
	Médico y de medicamentos recetados (combinado)		De medicamentos recetados solamente		De medicamentos recetados solamente	
<b>Empleado solamente</b>	\$3,000	\$6,000	\$1,500	\$1,500	\$1,500	\$1,500
<b>Todos los demás niveles de cobertura</b>	\$6,000	\$12,000	\$3,000	\$3,000	\$3,000	\$3,000
<b>Minorista Nivel 1 / Nivel 2 / Nivel 3</b>	Deducible, luego \$5 / \$25 / \$50 de copago*		\$5 / \$25 / \$50 de copago		\$5 / \$25 / \$40 de copago	
<b>Pedidos por correo Nivel 1 / Nivel 2 / Nivel 3</b>	Deducible, luego \$10 / \$50 / \$100 de copago*		\$10 / \$50 / \$100 de copago		\$10 / \$50 / \$80 de copago	

\*En la Open Access Plus HSA, los medicamentos recetados están sujetos al deducible dentro de la red. Eso significa que usted paga los primeros \$1,500 de los gastos (si tiene cobertura "Empleado solamente") o los primeros \$3,000 de los gastos (para todos los demás niveles de cobertura) antes de empezar a cubrir los copagos para los medicamentos recetados.

<b>Deducciones de nómina quincenales: 2021*</b>				
	Empleado	Empleado + Cónyuge	Empleado + Hijo(s)	La familia
<b>Open Access Plus HSA</b>	\$20.70	\$83.85	\$65.22	\$148.04
<b>Open Access Plus 500/1000</b>	\$49.58	\$152.11	\$118.31	\$235.49
<b>Open Access Plus 200/400</b>	\$67.85	\$196.27	\$152.66	\$293.20

\*Supone el 100% del tiempo y 26 período de pago.

## ¡TOME NOTA DE LAS DIFERENCIAS ENTRE LOS PLANES!

- Primas y cantidades de los deducibles
- Los beneficios de los planes Open Access Plus 500/1000 y Open Access Plus 200/400 se pagan a partir del momento en que cada miembro de la familia satisface su deducible individual; en el caso del plan de la Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos Open Access Plus, se deben alcanzar el deducible anual completo o el límite máximo de gastos de su bolsillo antes de que el plan empiece a pagar los beneficios
- Cobertura de medicamentos recetados: se requiere el deducible conforme al plan de la Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos Open Access Plus