



En el cuadro a continuación se da una descripción general de los planes médicos que se ofrecen al personal docente y administrativo del USNH. 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 debajo del 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 1000/2000		Open Access Plus 300/600	
	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red
Contribución del empleador a la Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos	Empleado solamente: \$750 Todos los demás niveles de cobertura: \$1,500		N/A	N/A	N/A	N/A
Deducible anual: La cantidad que usted generalmente paga cada año calendario por los servicios cubiertos antes de que el plan empiece a pagar los beneficios.						
Empleado solamente	\$2,250	\$4,500	\$1,000	\$2,000	\$300	\$600
Todos los demás niveles de cobertura	\$4,500	\$9,000	\$2,000	\$4,000	\$600	\$1,200
Límite anual máximo de gastos de su bolsillo: 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	
Empleado solamente	\$4,500	\$9,000	\$3,500	\$7,000	\$2,500	\$2,500
Todos los demás niveles de cobertura	\$9,000*	\$18,000	\$7,000	\$14,000	\$5,000	\$5,000
Beneficios médicos						
Atención preventiva	Sin cargo	Deducible, luego el 30%	Sin cargo	Deducible, luego el 20%	Sin cargo	Deducible, luego el 20%
Visita al consultorio médico	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	PCP: \$20 de copago Especialista: \$40 de copago	Deducible, luego el 30%	PCP: \$20 de copago Especialista: \$35 de copago	Deducible, luego el 20%
Hospitalización	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible más \$300 de copago	Deducible, luego el 20%
Hospital, paciente ambulatorio	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible más \$150 de copago	Deducible, luego el 20%
Sala de emergencias	Deducible, luego el 10%		\$150 de copago, se exenta si se le admite		\$125 de copago, se exenta si se le admite	
Radiología de alta tecnología	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible más \$100 de copago	Deducible, luego el 20%

*El máximo anual de gastos de su bolsillo para una persona en una familia es de \$8,550.

	Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos Open Access Plus		Open Access Plus 1000/2000		Open Access Plus 300/600	
	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red
Tratamientos de salud mental y abuso de sustancias						
Paciente hospitalizado	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 10%	Usted paga el 30%	Deducible más \$300 de copago	Usted paga el 20%
Paciente ambulatorio	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	\$20 de copago	Usted paga el 30%	\$20 de copago	Usted paga el 20%
Beneficios de medicamentos recetados						
Límite anual máximo de gastos de su bolsillo de medicamentos recetados						
	Médico y de medicamentos recetados (combinado)		De medicamentos recetados solamente		De medicamentos recetados solamente	
Empleado solamente	\$4,500	\$9,000	\$2,000	\$2,000	\$2,000	\$2,000
Todos los demás niveles de cobertura	\$9,000*	\$18,000	\$4,000	\$4,000	\$4,000	\$4,000
Minorista Nivel 1 / Nivel 2 / Nivel 3	Deducible, luego \$10 / \$40 / \$60 de copago**		\$10 / \$40 / \$60 de copago		\$10 / \$40 / \$60 de copago	
Pedidos por correo Nivel 1 / Nivel 2 / Nivel 3	Deducible, luego \$20 / \$80 / \$120 de copago**		\$20 / \$80 / \$120 de copago		\$20 / \$80 / \$120 de copago	

*El máximo anual de gastos de su bolsillo para una persona en una familia es de \$8,550.

**En la Open Access Plus HSA, los medicamentos recetados están sujetos al deducible dentro de la red. Eso significa que usted paga los primeros \$2,250 de los gastos (si tiene cobertura "Empleado solamente") o los primeros \$4,500 de los gastos (para todos los demás niveles de cobertura) antes de empezar a cubrir los copagos para los medicamentos recetados.

Deducciones de nómina quincenales: 2021*				
	Empleado	Empleado + Cónyuge	Empleado + Hijo(s)	La familia
Open Access Plus HSA	\$20.16	\$75.61	\$58.81	\$130.99
Open Access Plus 1000/2000	\$40.23	\$123.44	\$96.01	\$192.42
Open Access Plus 300/600	\$60.96	\$172.56	\$134.21	\$254.16

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

Nota: Si tiene cobertura de o está en negociaciones con una unidad de contrato colectivo, consulte el cuadro de comparación de planes médicos específicos de esa unidad.

¡TOME NOTA DE LAS DIFERENCIAS EN LOS PLANES!

- Primas y cantidades de los deducibles
- Los beneficios de los planes Open Access Plus 1000/2000 y Open Access Plus 300/600 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

Se ha hecho todo lo posible para asegurarse que la información en esta comparación de planes médicos y resumen de costos es exacta. Sin embargo, si hubiese alguna discrepancia entre este resumen y las Descripciones Resumidas del Plan (SPD), los documentos del plan y/o cualquier norma del USNH, regirá el documento del plan aplicable o la norma del USNH.