COMPARACIÓN DE PLANES MÉDICOS Y RESUMEN DE COSTOS: 2027

KSCEA

USNH|hr
TOGETHER FOR U.

En el cuadro a continuación, se da una descripción general de los planes médicos que se ofrecen al personal de KSCEA. Revise en la página siguiente las deducciones de nómina quincenales para cada uno de los planes. Resúmenes detallados para todos los planes están disponibles en **Workday**. 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.

	USNH Open Access HSA 2250/4500		USNH Open Access 1000/2000		USNH Open Access 300/600	
Característica/servicio	**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 (HSA)	Empleado solamente: $750 Todos los demás niveles de cobertura: $1,500		N/A	N/A	N/A	N/A
Deducible anual						
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
Máximo anual de gastos de su bolsillo						
	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%
Hospital, paciente hospitalizado	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	$300 de copago, luego el deducible	Deducible, luego el 20%
Hospital, paciente ambulatorio	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	$150 de copago, luego el deducible	Deducible, luego el 20%
Atención urgente	Deducible, luego el 10%		$30 de copago		$30 de copago	
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%	$100 de copago, luego el deducible	Deducible, luego el 20%
Tratamientos de salud mental y abuso de sustancias						
Paciente hospitalizado	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	$300 de copago, luego el deducible	Deducible, luego el 20%
Paciente ambulatorio	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 10%	Usted paga el 30%	$20 de copago	Usted paga el 20%

COMPARACIÓN DE PLANES MÉDICOS Y RESUMEN DE COSTOS: 2027 (CONTINUACIÓN)

KSCEA

	USNH Open Access HSA 2250/4500		USNH Open Access 1000/2000		USNH Open Access 300/600	
Beneficios de medicamentos recetados						
Máximo anual 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 (suministro de 30 días) **Nivel 1 / Nivel 2 / Nivel 3**	Deducible, luego $10 / $40 / $60 de copago*		$10 / $40 / $60 de copago		$10 / $40 / $60 de copago	
Pedido por correo (suministro de 90 días) **Nivel 1 / Nivel 2 / Nivel 3**	Deducible, luego $20 / $80 / $120 de copago*		$20 / $80 / $120 de copago		$20 / $80 / $120 de copago	

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

Deducciones de nómina quincenales – 2027*

	USNH Open Access HSA 2250/4500	USNH Open Access 1000/2000	USNH Open Access 300/600
Empleado solamente	$38.62	$70.04	$93.40
Empleado + Cónyuge	$133.21	$208.04	$264.37
Empleado + Hijo(s)	$103.61	$161.80	$205.62
Familia	$222.19	$318.08	$381.12

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

¡TOME NOTA DE LAS DIFERENCIAS ENTRE LOS PLANES!

- ✔ Primas y cantidades de los deducibles
- ✔ Los beneficios de los planes USNH Open Access 1000/2000 y USNH Open Access 300/600 se pagan a partir del momento en que cada miembro de la familia satisface su deducible individual; en el caso del plan USNH Open Access HSA 2250/4500, se debe 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 en virtud del plan USNH Open Access HSA 2250/4500
- ✔ Nota: El porcentaje del coaseguro se calcula usando el monto permitido del plan para servicios cubiertos.

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.