# COMPARACIÓN DE PLANES MÉDICOS Y RESUMEN DE COSTOS: 2027

## Personal jubilado de UNH Lecturers United, empleados de LTD y empleados con designación Enhanced Separation (ES)

USNH | hr
TOGETHER FOR U.

En el cuadro a continuación, se da una descripción general de los planes médicos que se ofrecen al personal jubilado de UNH Lecturers United, empleados de LTD y empleados con designación Enhanced Separation (ES). Si tiene preguntas, comuníquese con Joye Cushing al 603-862-2525 o joye.cushing@usnh.edu.

| | 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** |
| **Deducible anual** | | | | | | |
| **Jubilados, empleados de LTD y con designación ES 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*** | |
| **Jubilados, empleados de LTD y con designación ES 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<br>Especialista: $40 de copago | Deducible, luego el 30% | PCP: $20 de copago<br>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% |

** La contribución del empleador a la Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos (HSA) para este plan no se aplica a recipientes jubilados, de LTD, o con designación ES.*

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

## Lecturers United jubilados del UNH, empleados de LTD y empleados con designación Enhanced Separation (ES)

| | 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*** | |
| **Jubilados, empleados de LTD y con designación ES 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 Jubilado, LTD y Empleado con designación ES 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 mensuales – 2027

| | USNH Open Access HSA 2250/4500 | USNH Open Access 1000/2000 | USNH Open Access 300/600 |
|---|---|---|---|
| **Jubilados, empleados de LTD y con designación ES solamente** | $83.67 | $151.76 | $221.94 |
| **Jubilados, empleados de LTD y con designación ES + Cónyuge** | $288.63 | $450.75 | $616.85 |
| **Jubilados, empleados de LTD y con designación ES + Hijo(s)** | $224.49 | $350.57 | $479.78 |
| **Familia** | $465.90 | $672.37 | $879.60 |

**¡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.*