

COMPARACIÓN LADO A LADO



	PPO		Básico	
	En La Red	Fuera De La Red	En La Red	Fuera De La Red
Medico Mayor Deducible	\$500 Individual \$1,500 Familia	\$1,000 Individual \$3,000 Familia	\$1,000 Individual \$3,000 Familia	\$2,000 Individual \$6,000 Familia
Porcentaje de Coseguro	70%	50%	60%	50%
Maximo Anual de Su Bolsillo (incluye el deducible)	\$3,000 Individual \$9,000 Familia	\$10,000 Individual \$25,000 Familia	\$4,000 Individual \$12,000 Familia	\$10,000 Individual \$25,000 Familia
Visitas al Consultorio Médico de Atención Primaria	co-pago de \$5/100%	50% después de ded.	co-pago de \$10/100%	50% después de ded.
Visitas al Consultorio de un Especialista	co-pago de \$10/100%	50% después de ded.	co-pago de \$15/100%	50% después de ded.
Bienestar (Cuidado Rutinario/Preventivo) Examen Físico	\$0 co-pago/100%	50% después de ded.	\$0 co-pago/100%	50% después de ded.
Salud Rutinaria y Preventiva Para Niños (Incluye Vacunas)	\$0 co-pago/100%	50% después de ded.	\$0 co-pago/100%	50% después de ded.
Examen Rutinario de Oír (1 por Año)	100% no ded.	50% después de de d.	100% no ded.	50% después de de d.
Mamografía	100% no ded.	50% después de de d.	100% no ded.	50% después de de d.
Papanicolaou	100% no ded.	50% después de de d.	100% no ded.	50% después de de d.
Revisión Oculta Fecal	100% no ded.	50% después de de d.	100% no ded.	50% después de de d.
Beneficios de Hospital Paciente Interno*	70% después de ded.	50% después de ded.	60% después de ded.	50% después de ded.
Beneficios de Hospital Paciente Externo*	70% después de ded.	50% después de ded.	60% después de ded.	50% después de ded.
Sala de Emergencia**	70% después de ded.	70% después de ded.	60% después de ded.	60% después de ded.
Beneficios Quirúrgicos Paciente Interno*	70% después de ded.	50% después de ded.	60% después de ded.	50% después de ded.
Beneficios Quirúrgicos Paciente Externo*	70% después de ded.	50% después de de d.	60% después de ded.	50% después de de d.
Servicios Diagnósticos de Rayos X y de Laboratorio	100% no ded.	50% después de de d.	100% no ded.	50% después de de d.
Imágenes Avanzadas (Incluyendo CT, MRI y PET)*	70% después de ded.	50% después de ded.	60% después de ded.	50% después de ded.
Beneficios de Medicinas Recetadas	Opción de Farmacia (30 días): \$0 genérico • \$10 de marca • \$20 sin marca • \$100 medicinas de especialidad Opción de Farmacia (90 días): \$0 genérico • \$30 de marca • \$60 sin marca Opción de Ordenar por Correo (90 días): \$0 genérico • \$20 de marca • \$40 sin marca			
Salud Mental y Abuso de Substancias Paciente Interno y Externo*	70% después de ded.	50% después de ded.	60% después de ded.	50% después de ded.
Beneficios Médicos Adicionales Terapia de infusión	70% después de ded.	50% después de ded.	60% después de ded.	50% después de ded.
Cuidado de Salud en el Hogar*	100% no ded.	100% no ded.	100% no ded.	100% no ded.
Cuidado de Salud Extenso*	100% no ded.	100% no ded.	100% no ded.	100% no ded.
Hospicio*	100% no ded.	100% no ded.	100% no ded.	100% no ded.
Centro de Nacimiento	100% no ded.	100% no ded.	100% no ded.	100% no ded.
Servicio de Ambulancia	70% después de ded.	70% después de ded. en la red	60% después de ded.	60% después de ded. en la red
Administrativos y Equipo Médico Durable	70% después de ded.	50% después de ded.	60% después de ded.	50% después de ded.
Beneficios de Visión	100% no ded. hasta \$300 máximo anual			
Beneficios Dentales				
Deducible	\$50 individual			
Servicios Preventivos	100% no ded.			
Servicios Básicos	80% después de \$50 ded.			
Servicios Principales/Mayores	50% después de \$50 ded.			
Máximo Anual	\$2,000			

Importante: Se requiere pre-certificación para ciertos servicios. **Usted es responsable** de llamar o pedirle a su médico que llame 48 horas antes de estos procedimientos (número de teléfono en la parte posterior de la tarjeta de identificación). **Falta de llamar resultará en una multa de \$500!**

**Se aplica un copago adicional de \$350 por visitas de emergencia que no son verdaderas emergencias

*Esta es una descripción general de los beneficios para obtener más detalles, consulte el resumen del documento del plan.