

## Diseño del Plan 1 de Indemnización Fija ESC

### Beneficios médicos fijos de Essential StaffCARE

Red Médica	Primera Salud	Red de prescripciones	Optum
El proveedor de la red debe aceptar el plan	Sí	Limitación de condiciones preexistentes	Ninguno

Beneficios Para Pacientes Ambulatorios <sup>1</sup>		Beneficios Para Pacientes Hospitalizados	
Visita al consultorio del médico por día	\$60	Atención Estándar por Día	\$300
Diagnóstico (Laboratorio) por día	\$75	Unidad de Cuidados Intensivos Máxima por Día <sup>5</sup>	\$400
Diagnóstico (Rayos X) por día	\$150	Cirugía Hospitalaria por Día	\$2,000
Servicios de Ambulancia por día	\$300	Anestesiología por Día	\$400
Terapia física, del habla u ocupacional por día <sup>y</sup>	\$50	Enfermería Especializada por Día <sup>6</sup>	\$100
Beneficio de Sala de Emergencia: Enfermedad por Día	\$100	Máximo Anual para Pacientes Hospitalizados	Sin Límite
Beneficio de Sala de Emergencias – Accidente por Día <sup>2</sup>	\$300	<b>Pérdida Accidental de la Vida, Una Extremidad y la Vista</b>	
Cirugía Ambulatoria por Día	\$500	Empleado / Cónyuge	\$20,000
Anestesiología por Día	\$200	Dependiente (6 meses a 26 años )	\$5,000
Máximo Anual Para Pacientes Ambulatorios	\$2,000	Dependiente (15 días a 6 meses)	\$2,500
<b>Medicamentos Recetados (mediante reembolso)<sup>3, 4</sup></b>		<b>Cuidado de Bienestar</b>	
Máximo Anual	\$600	Atención de bienestar (una por año)	\$75
Coseguro Genérico/de Marca	70% / 50%		

<sup>1</sup> Todos los beneficios para pacientes ambulatorios están sujetos al máximo para pacientes ambulatorios. <sup>2</sup> Cubre tratamiento para accidentes fuera del trabajo únicamente. <sup>3</sup> no sujeto a tratamiento ambulatorio <sup>4</sup> para presentar un reclamo de reembolso, guarde su recibo y envíelo a Planned Administrators, Inc. <sup>5</sup> paga además del beneficio de atención estándar <sup>6</sup> para estadías en un centro de enfermería especializada después de una estadía en el hospital <sup>7</sup> sujeto a límites internos del plan

### Beneficios Dentales de Essential StaffCARE

	Periodo de Espera	Coseguro	Beneficio Máximo Anual	\$750	Deducible	\$50
Cobertura A	Ninguno	80%	Exámenes, Limpiezas, Películas Intraorales y Bitewings			
Cobertura B	3 Meses	60%	Empastes, Cirugía Bucal y Reparaciones de Coronas, Puentes y Dentaduras Postizas			
Cobertura C	12 Meses	50%	Periodoncia, Coronas, Endodoncia, Puentes y Dentaduras Postizas			

### Beneficios Esenciales de StaffCARE Vision

	En la Red	Fuera de la Red
Examen de la vista para gafas <sup>1</sup> (incluyendo dilatación)	Copago: \$10, el plan paga el 100%	El plan paga \$35, tú pagas el resto
Examen de Ajuste de Lentes de Contacto Estándar <sup>1</sup>	El plan paga hasta \$55	Pagas el 100% del precio.
Examen de Ajuste de Lentes de Contacto Premium <sup>1</sup>	El plan paga 10% de descuento sobre el precio.	Pagas el 100% del precio.
Marcos <sup>2</sup>	Usted paga el 80%, después del subsidio de \$110 <sup>4</sup>	El plan paga \$55, tú pagas el resto
Lentes de Plástico Estándar Para Gafas <sup>3, 4</sup>	Copago: \$25, el plan paga el 100%	El plan paga entre \$25 y \$55, usted paga el resto
Lentes de Contacto (convencionales) <sup>1</sup>	Usted paga el 85%, después del subsidio de \$110 <sup>4</sup>	El plan paga \$88, tú pagas el resto
Lentes de Contacto (Desechables) <sup>1</sup>	Pagas el 100%, después de un subsidio de \$110 <sup>4</sup>	El plan paga \$88, tú pagas el resto
Lentes de contacto (medicamento necesarios) <sup>1</sup>	Copago: \$0, el plan paga el 100%	El plan paga \$200, tú pagas el resto

<sup>1</sup> una vez cada 12 meses <sup>2</sup> una vez cada 24 meses <sup>3</sup> visión única: \$25, bifocales: \$40, trifocales: \$55 <sup>4</sup> \$15 más en AK, CA, HI, OR, WA

### Beneficios de Vida a Término de Essential StaffCARE

Monto del Empleado	\$10,000 (se reduce a \$7,500 a los 65; \$5,000 a los 70)	Monto por niño (de 6 meses a 26 años)	\$5,000
Monto del Cónyuge	\$5,000 (termina a los 70 años)	Importe Infantil (15 días a 6 meses)	\$1,000

### Essential StaffCARE Discapacidad a Corto Plazo

Monto del Beneficio	60% del Salario Base Hasta \$150 por Semana	Periodo de Espera/Periodo Máximo de Beneficio	7 Días por Lesión o Enfermedad/Hasta 26 Semanas
---------------------	---	---	---



## Diseño del Plan de Cobertura Esencial Mínima (MEC) de ESC

<b>Beneficios de Cobertura Mínima Esencial (MEC)</b>	
<b>Adultos - El Plan MEC cubre el 100% del monto permitido en la red; 40% fuera de la red</b>	
<b>Aneurisma aórtico abdominal</b>	Examen único para hombres de edades específicas que alguna vez hayan fumado
<b>Abuso de alcohol</b>	Detección y asesoramiento
<b>Aspirina</b>	Uso para hombres y mujeres de determinadas edades.
<b>Presión arterial</b>	Detección para todos los adultos
<b>Colesterol</b>	detección para adultos de ciertas edades o con mayor riesgo
<b>Cáncer colonrectal</b>	Cribado para adultos mayores de 50 años
<b>Depresión</b>	Detección para adultos
<b>Diabetes tipo 2</b>	Detección de adultos con presión arterial alta
<b>Dieta</b>	Asesoramiento para adultos con mayor riesgo de enfermedades crónicas
<b>VIH</b>	Detección para todos los adultos con mayor riesgo
<b>Inmunización</b>	Las vacunas para adultos, las dosis, las edades recomendadas y las poblaciones recomendadas varían: hepatitis A, hepatitis B, herpes zóster, virus del papiloma humano, influenza (vacuna contra la gripe), sarampión, paperas, rubéola, meningococo, neumococo, tétanos, difteria, tos ferina, varicela.
<b>Obesidad</b>	Detección y asesoramiento para todos los adultos.
<b>Infección de transmisión sexual (ITS)</b>	Asesoramiento preventivo para adultos con mayor riesgo.
<b>El consumo de tabaco</b>	Detección para todos los adultos y abandono del hábito
<b>Sífilis</b>	Detección para todos los adultos con mayor riesgo
<b>Mujeres, Incluyendo Mujeres Embarazadas - El Plan MEC cubre el 100% del monto permitido en la red; 40% fuera de la red</b>	
<b>Anemia</b>	Detección de rutina para mujeres embarazadas
<b>Bacteriuria</b>	Detección de infecciones del tracto urinario u otras infecciones para mujeres embarazadas
<b>BRCA</b>	Asesoramiento sobre pruebas genéticas para mujeres con mayor riesgo.
<b>Mamografía de cáncer de mama</b>	Detección cada 1 o 2 años para mujeres mayores de 40 años
<b>Quimioprevención del cáncer de mama</b>	Asesoramiento para mujeres en mayor riesgo.
<b>Amamantamiento</b>	Apoyo y asesoramiento integrales por parte de proveedores capacitados, así como acceso a suministros para la lactancia, para mujeres embarazadas y lactantes.
<b>Cáncer de cuello uterino</b>	Detección de mujeres sexualmente activas
<b>Infección por clamidia</b>	Detección de mujeres más jóvenes y otras mujeres con mayor riesgo
<b>Anticoncepción</b>	Métodos anticonceptivos, procedimientos de esterilización y educación y asesoramiento para pacientes aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos, sin incluir medicamentos abortivos.
<b>Violencia doméstica e interpersonal</b>	Detección y asesoramiento para todas las mujeres.
<b>Ácido fólico</b>	Suplementos para mujeres que pueden quedar embarazadas.
<b>Diabetes gestacional</b>	Detección para mujeres de 24 a 28 semanas de embarazo y aquellas con alto riesgo de desarrollar diabetes gestacional
<b>Gonorrea</b>	Detección para todas las mujeres con mayor riesgo
<b>Hepatitis B</b>	Detección de mujeres embarazadas en su primera visita prenatal
<b>Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)</b>	Detección y asesoramiento para mujeres sexualmente activas.
<b>Prueba de ADN del virus del papiloma humano (VPH)</b>	Pruebas de ADN del VPH de alto riesgo cada tres años para mujeres con resultados de citología normales de 30 años o más
<b>Osteoporosis</b>	Cribado para mujeres mayores de 60 años según factores de riesgo
<b>Incompatibilidad Rh</b>	Detección para todas las mujeres embarazadas y pruebas de seguimiento para las mujeres con mayor riesgo
<b>El consumo de tabaco</b>	Detección e intervenciones para todas las mujeres y asesoramiento ampliado para consumidoras de tabaco embarazadas
<b>Infecciones de transmisión sexual (ITS)</b>	Asesoramiento para mujeres sexualmente activas.
<b>Sífilis</b>	Detección para todas las mujeres embarazadas u otras mujeres con mayor riesgo
<b>Visitas de mujer sana</b>	Para obtener servicios preventivos recomendados para mujeres menores de 65 años.

## Niños - El Plan MEC cubre el 100% del monto permitido en la red; 40% fuera de la red

<b>Uso de Alcohol y Drogas</b>	Evaluaciones para adolescentes
<b>Autismo</b>	Cribado para niños de 18 y 24 meses
<b>Conductual</b>	Evaluaciones para niños de todas las edades: 0-11 meses; 1 a 4 años; 5 a 10 años; 11 a 14 años; 15 a 17 años
<b>Presión Arterial</b>	Exámenes para niños: 0-11 meses; 1 a 4 años; 5 a 10 años; 11 a 14 años; 15 a 17 años
<b>Displasia Cervical</b>	Detección de mujeres sexualmente activas
<b>Hipotiroidismo Congénito</b>	Detección de recién nacidos
<b>Depresión</b>	Detección para adolescentes
<b>De Desarrollo</b>	Detección de niños menores de 3 años y vigilancia durante toda la infancia
<b>Dislipidemia</b>	Detección de niños con mayor riesgo de sufrir trastornos lipídicos. Edades: 1 a 4 años; 5 a 10 años; 11 a 14 años; y de 15 a 17 años
<b>Quimioprevención con Fluoruro</b>	Suplementos para niños sin flúor en su fuente de agua
<b>Gonorrea</b>	Medicamentos preventivos para los ojos de todos los recién nacidos.
<b>Audiencia</b>	Detección de todos los recién nacidos
<b>Altura, Peso e índice de Masa Corporal</b>	Medidas para niños de 0 a 11 meses; 1 a 4 años; 5 a 10 años; 11 a 14 años; 15 a 17 años
<b>Hematocrito o Hemoglobina</b>	Detección para niños
<b>Hemoglobinopatías</b>	O pruebas de detección de células falciformes para recién nacidos
<b>VIH</b>	Detección de adolescentes con mayor riesgo
<b>Inmunización</b>	Vacunas para niños desde el nacimiento hasta los 18 años: las dosis, las edades recomendadas y las poblaciones recomendadas varían: difteria, tétanos, tos ferina, Haemophilus influenzae tipo B, hepatitis A, hepatitis B, virus del papiloma humano, poliovirus inactivado, influenza (vacuna contra la gripe), sarampión. , Paperas, Rubéola, Meningococo, Neumococo, Rotavirus, Varicela
<b>Hierro</b>	Suplementos para niños de 6 a 12 meses con riesgo de anemia
<b>Dirigir</b>	Detección de niños en riesgo de exposición
<b>Historial Médico</b>	Para todos los niños durante todo el desarrollo: Edades: 0-11 meses; 1 a 4 años; 5 a 10 años; 11 a 14 años; 15 a 17 años
<b>Obesidad</b>	Detección y asesoramiento
<b>Salud Bucal</b>	Evaluación de riesgos para niños pequeños: Edades: 0 a 11 meses; 1 a 4 años; 5 a 10 años
<b>Fenilcetonuria (PKU)</b>	Detección de este trastorno genético en recién nacidos
<b>Infección de Transmisión Sexual (ITS)</b>	Asesoramiento preventivo y detección para adolescentes con mayor riesgo.
<b>Tuberculosis</b>	Pruebas para niños con mayor riesgo de tuberculosis: de 0 a 11 meses; 1 a 4 años; 5 a 10 años; 11 a 14 años; y de 15 a 17 años
<b>Visión</b>	Detección para todos los niños

## Prima Semanal

Tarifas de 4 niveles	Tarifas Semanales MEC
Sólo empleado	\$13.42
Empleado + Niños	\$15.18
Empleado + Cónyuge	\$16.38
Empleado + Familia	\$18.66