

Diseño del Plan de Indemnización Fija 2 del 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 ¹		Beneficios Para Pacientes Hospitalizados ¹	
Visita al Consultorio del Médico por Día	\$105	Atención Estándar por Día	\$500
Diagnóstico (Laboratorio) por Día	\$75	Unidad de Cuidados Intensivos Máximo por Día	\$600
Diagnóstico (Rayos X) por Día	\$200	Cirugía Hospitalaria por Día	\$2,000
Servicios de Ambulancia por Día	\$300	Anestesiología por Día	\$400
Terapia Física, del Habla u Ocupacional por Día	\$50	Enfermería Especializada por Día	\$100
Beneficio de Sala de Emergencia: Enfermedad por Día	\$200	Primera admisión Hospitalaria (1 por año)	\$250
Beneficio de Sala de Emergencias: Accidente ² por Día	\$500	Máximo Hospitalario Anual ⁷	No Limit
Cirugía Ambulatoria por Día	\$500	Pérdida Accidental de la Vida, una Extremidad y la Vista	
Anestesiología por Día	\$200	Empleado / Esposo	\$20,000
Máximo Ambulatorio Anual	\$2,000	Dependiente (6 meses a 26 años)	\$5,000
Medicamentos Recetados (mediante reembolso)		Dependiente (15 días a 6 meses)	\$2,500
Máximo Anual	\$600	Cuidado de bienestar	
Coseguro Genérico/de Marca	70%/50%	Atención de Bienestar (una por año)	\$100

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

Beneficios Dentales de Essential StaffCARE

	Período de Espera	Coseguro	Beneficio Máximo Anual	\$750	Deducible	\$50
Cobertura A	Ninguno	80%	Exámenes, Limpiezas, Películas Intraorales y Bitewings			
Cobertura B3	Meses	60%	Empastes, Cirugía Bucal y Reparaciones de Coronas, Puentes y Dentaduras Postizas			
Cobertura C12	Meses	50%	Periodoncia, Coronas, Endodoncia, Puentes y Dentaduras Postizas			

Beneficios Esenciales de StaffCARE Vision

	En Red	Fuera de la Red
Examen de la vista para gafas ¹ (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	El Plan Paga Hasta \$55	Pagas el 100% del Precio.
Examen de Ajuste de Lentes de Contacto Premium	El plan Paga 10% de Descuento Sobre el Precio.	Pagas el 100% del Precio.
Marcos ²	Usted Paga el 80%, Después del Subsidio de \$110	El Plan Paga \$55, tú Pagas el Resto
Lentes de Plástico Estándar para Gafas	Copago: \$25, el Plan Paga el 100%	El Plan Paga Entre \$25 y \$55, Usted Paga el Resto
Lentes de Contacto (convencionales)	Usted Paga el 85%, Después del Subsidio de \$110	El Plan Paga \$88, tú Pagas el Resto
Lentes de Contacto (Desechables)	Pagas el 100%, Después de un Subsidio de \$110	El Plan Paga \$88, tú Pagas el Resto
Lentes de Contacto (medicamento necesarios)	Copago: \$0, el Plan Paga el 100%	El Plan Paga \$200, tú Pagas el Resto

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

Essential StaffCARE Discapacidad a Corto Plazo

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

Essential StaffCARE Discapacidad a Corto Plazo

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

Beneficios por Enfermedades Críticas de Essential StaffCARE

Infarto de Miocardio	\$5,000
Ataque	\$5,000
Cáncer Invasivo	\$5,000
Cáncer in Situ	\$1,250
Cáncer de Piel	\$250
Recurrencia	Ninguno
Cobertura Conyugal	75% del Monto de la Póliza
Cobertura Infantil	50% del Monto de la Póliza
Período de Espera de Beneficios	30 días
Condición Preexistente	12/12

Prima Semanal

Nivel de Nivel	Médico	Dental	Visión	Vida a Término	ETS	Enfermedad Crítica
Solo Empleado	\$19.98	\$5.40	\$2.42	\$0.60	\$4.20	\$2.71
Empleado + Niño (s)	\$33.17	\$14.58	\$6.54	\$0.90	n/a	\$2.75
Empleado + Cónyuge	\$37.96	\$10.80	\$4.84	\$0.90	n/a	\$4.99
Empleado + Familia	\$50.55	\$20.52	\$9.20	\$1.80	n/a	\$5.04

Diseño del Plan Bronce ESC

Beneficios del Plan Essential StaffCARE Bronce

Máximo Anual	Ilimitado
--------------	-----------

Beneficios Para Miembros	En Red	Fuera de la Red
Deducible Individual	\$5,500	\$11,000
Deducible Familiar	\$11,000	\$22,000
Coseguro	20%	40%

Desembolso Máximo (incluye deducible)	En Red	Fuera de la Red
Individual	\$6,350	\$12,700
Familia	\$12,700	\$25,400

Beneficios de Salud Esenciales (coseguro pagadero después del deducible)	En Red	Fuera de la Red
Atención Preventiva/Detección/Vacunas 100% Cubierto Dentro de la Red (sin deducible si está dentro de la red)	0%	40%
Visitas al Consultorio del Médico	20%	40%
Servicios Para Pacientes Ambulatorios	20%	40%
Hospitalización (paciente hospitalizado y ambulatorio)	20%	40%
Hospicio	20%	40%
Salud Mental y Abuso de Sustancias, Salud Conductual	20%	40%
Atención de Maternidad y Recién Nacidos	20%	40%
Servicios de Laboratorio	20%	40%
Servicios/Dispositivos de Rehabilitación y Habilidadación	20%	40%
Servicios de Emergencia	20%	40%

Medicamentos Recetados (Coseguro Pagadero Después del Deducible)	En Red	Fuera de la Red
Genérico	20%	40%
Marca Preferida	30%	50%
Marca no Preferida	40%	50%
Especialidad	50%	N/A

Prima Mensual

Solo Empleado: \$1,876.82	Empleado + Niño (s): \$3,193.78
---------------------------	---------------------------------

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

Beneficios de Cobertura Mínima Esencial (MEC)	
Adultos - El Plan MEC Cubre el 100% del Monto Permitido en la Red; 40% Fuera de la Red	
Aneurisma Aórtico Abdominal	Examen único para hombres de edades especificadas que alguna vez hayan fumado
Abuso de Alcohol	Detección y Asesoramiento
Aspirina	Uso para Hombres y Mujeres de Determinadas Edades.
Presión Arterial	Detección Para Todas las Adultas
Colesterol	Detección para adultos de determinadas edades o con mayor riesgo
Cáncer Colonrectal	Cribado para adultos mayores de 50 años
Depresión	Detección para adultos
Diabetes Tipo 2	Detección de adultos con presión arterial alta
Dieta	Asesoramiento para adultos con mayor riesgo de enfermedades crónicas
VIH	Detección para todos los adultos con mayor riesgo
Inmunización	Las vacunas para adultos varían en dosis, edades recomendadas y poblaciones recomendadas: hepatitis A, hepatitis B, herpes zoster, virus del papiloma humano, influenza (vacuna contra la gripe), sarampión, paperas, rubéola, meningococo, neumococo, tétanos, difteria, tos ferina, varicela.
Obesidad	Detección y asesoramiento para todos los adultos.
Infección de Transmisión Sexual (ITS)	Asesoramiento preventivo para adultos con mayor riesgo.
El Consumo de Tabaco	Detección para todos los adultos y abandono del hábito
Sífilis	Detección para todos los adultos con mayor riesgo
Mujeres, Incluyendo Mujeres Embarazadas - El Plan MEC Cubre el 100% del Monto Permitido en la Red; 40% Fuera de la Red	
Anemia	Detección de rutina para mujeres embarazadas
Bacteriuria	Detección de infecciones del tracto urinario u otras infecciones en mujeres embarazadas
BRCA	Asesoramiento sobre pruebas genéticas para mujeres con mayor riesgo.
Mamografía de Cáncer de Mama	Detección cada 1 o 2 años para mujeres mayores de 40 años
Quimioprevención del Cáncer de Mama	Asesoramiento para mujeres en mayor riesgo.
Amamantamiento	Apoyo y asesoramiento integrales por parte de proveedores capacitados, así como acceso a suministros para la lactancia, para mujeres embarazadas y lactantes.
Cáncer de Cuello Uterino	Detección de mujeres sexualmente activas
Infección por Clamidia	Detección de mujeres más jóvenes y otras mujeres con mayor riesgo
Anticoncepción	Métodos anticonceptivos, procedimientos de esterilización y educación y asesoramiento para pacientes aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos, sin incluir medicamentos abortivos.
Violencia Doméstica e Interpersonal	Detección y asesoramiento para todas las mujeres.
Ácido Fólico	Suplementos para mujeres que pueden quedar embarazadas.
Diabetes Gestacional	Detección para mujeres de 24 a 28 semanas de embarazo y aquellas con alto riesgo de desarrollar diabetes gestacional
Gonorrea	Detección para todas las mujeres con mayor riesgo
Hepatitis B	Detección de mujeres embarazadas en su primera visita prenatal
Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)	Detección y asesoramiento para mujeres sexualmente activas.
Prueba de ADN del Virus del Papiloma Humano (VPH)	Pruebas de ADN del VPH de alto riesgo cada tres años para mujeres con resultados de citología normales de 30 años o más
Osteoporosis	Cribado para mujeres mayores de 60 años según factores de riesgo
Incompatibilidad Rh	Detección para todas las mujeres embarazadas y pruebas de seguimiento para las mujeres con mayor riesgo
El Consumo de Tabaco	Detección e intervenciones para todas las mujeres y asesoramiento ampliado para consumidoras de tabaco embarazadas
Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	Asesoramiento para mujeres sexualmente activas.
Sífilis	Detección para todas las mujeres embarazadas u otras mujeres con mayor riesgo
Visitas de Mujer Sana	Para obtener los 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

Uso de Alcohol y Drogas	Evaluaciones para adolescentes
Autismo	Cribado para niños de 18 y 24 meses
Conductual	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
Presión Arterial	Exámenes para niños: 0-11 meses; 1 a 4 años; 5 a 10 años; 11 a 14 años; 15 a 17 años
Displasia Cervical	Detección de mujeres sexualmente activas
Hipotiroidismo Congénito	Detección de recién nacidos
Depresión	Detección para adolescentes
De Desarrollo	Detección de niños menores de 3 años y vigilancia durante toda la infancia
Dislipidemia	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
Quimioprevención con Fluoruro	Suplementos para niños sin flúor en su fuente de agua
Gonorrea	Medicamentos preventivos para los ojos de todos los recién nacidos.
Audiencia	Detección de todos los recién nacidos
Altura, Peso e índice de Masa Corporal	Medidas para niños de 0 a 11 meses; 1 a 4 años; 5 a 10 años; 11 a 14 años; 15 a 17 años
Hematocrito o Hemoglobina	Detección para niños
Hemoglobinopatías	O detección de células falciformes para recién nacidos
VIH	Detección de adolescentes con mayor riesgo
Inmunización	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
Hierro	Suplementos para niños de 6 a 12 meses con riesgo de anemia
Dirigir	Detección de niños en riesgo de exposición
Historial Médico	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
Obesidad	Detección y asesoramiento
Salud Bucal	Evaluación de riesgos para niños pequeños: Edades: 0 a 11 meses; 1 a 4 años; 5 a 10 años
Fenilcetonuria (PKU)	Detección de este trastorno genético en recién nacidos
Infección de Transmisión Sexual (ITS)	Asesoramiento preventivo y detección para adolescentes en mayor riesgo.
Tuberculina	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
Visión	Detección para todos los niños

Prima Semanal

Tarifas de 4 Niveles	Tarifas Semanales MEC
Solo Empleado	\$13.42
Empleado + Niños	\$15.18
Empleado + Cónyuge	\$16.38
Empleado + Familia	\$18.66