EPI POWER

wellmark.com

# COMPARACIÓN DE PLANES MÉDICOS

## *WELLMARK BLUE CROSS BLUE SHIELD*

| | PLAN PPO DE $1,500 | PLAN HDHP DE $3,000 | PLAN PPO DE $5,000 |
|---|---|---|---|
| BENEFICIOS DENTRO DE LA RED | | | |
| DEDUCIBLE ANUAL | | | |
| Individual | $1,500 integrado | $3,000 no integrado | $5,000 integrado |
| Familia | $3,000 | $6,000 | $10,000 |
| OUT-OF-POCKET (OOP) MAXIMUM | | | |
| Individual | $4,000 | $3,000 | $6,850 |
| Familia | $8,000 | $6,000 | $13,700 |
| BENEFIT HIGHLIGHTS | | | |
| Consultas virtuales a través de Doctor On Demand (incluida la salud mental) | $0 de copago | $0 de copago | $0 de copago |
| Atención preventiva | Cubierto al 100% | Cubierto al 100% | Cubierto al 100% |
| Médico de atención primaria/quiropráctico | $25 de copago | Deducible | $20 de copago |
| Especialista | $50 de copago | Deducible | $20 de copago |
| Sala de emergencias | Deducible, luego el 20% | Deducible | Deducible, luego el 50% |
| Atención de pacientes hospitalizados | Deducible, luego el 20% | Deducible | Deducible, luego el 50% |
| Atención de pacientes ambulatorios | Deducible, luego el 20% | Deducible | Deducible, luego el 50% |
| Atención de urgencia | $25 de copago | Deducible | $20 de copago |
| Cirugía ambulatoria | Deducible, luego el 20% | Deducible | Deducible, luego el 50% |
| Laboratorio, radiografía (paciente ambulatorio) | Deducible, luego el 20% | Deducible | Deducible, luego el 50% |
| BENEFICIOS FUERA DE LA RED | | | |
| Deducible (individual/familiar) | $1,500 / $3,000 | $3,000 / $6,000 | $6,850 / $13,700 |
| Coseguro del miembro | 30% | 0% | 60% |
| Máximo de OOP (individual/familiar) | $4,000 / $8,000 | $3,000 / $6,000 | $10,000 / $20,000 |
| TARIFAS: POR PERÍODO DE PAGO (SEMANAL) | BIENESTAR/ NO BIENESTAR | BIENESTAR/ NO BIENESTAR | BIENESTAR/ NO BIENESTAR |
| Solo empleado | $57.23 / $68.08 | $26.08 / $31.15 | $15.23 / $18.23 |
| Empleado/cónyuge | $125.77 / $149.77 | $59.77 / $71.08 | $32.54 / $38.54 |
| Empleado/hijo(s) | $106.85 / $127.15 | $51.92 / $61.85 | $29.08 / $34.38 |
| Familia | $187.62 / $223.38 | $90.00 / $106.85 | $47.54 / $56.54 |

Tenga en cuenta que: Si bien los planes médicos no exigen una derivación para ver a un especialista, el especialista puede solicitar una derivación de un médico de atención primaria.
Tenga en cuenta que: Si usa un proveedor fuera de la red, el costo puede ser más alto y el proveedor puede pedirle que pague la tarifa real por su atención en el momento de la consulta.

### Deducibles integrados en comparación con los deducibles no integrados

- **Deducible integrado (planes PPO):** Cada miembro de la familia tiene su propio deducible. Una vez que una persona alcanza su deducible el plan comienza a pagar beneficios para esa persona, incluso si no se ha alcanzado el deducible familiar completo.
- **Deducible no integrado (plan HDHP):** Solo hay un deducible familiar. El plan comienza a pagar beneficios para los miembros de la familia solo cuando se haya alcanzado el deducible familiar completo.

Esta distinción es importante al momento de comparar la rapidez con la que comienzan los beneficios para una persona en comparación con toda la familia.