

El nuevo diseño de los planes de atención médica ha sido producto de un cuidadoso estudio y esfuerzo. A partir del 1º de enero del 2018 su empleador, a través de los planes de salud Ascend to Wholeness (Planes), le ofrece dos opciones que incluyen nuevas características y un mejor servicio al cliente.

Los Planes permiten a los miembros recibir la atención correcta en el momento adecuado, para evitar enfermedades prevenibles y también controlar afecciones quizá ya existentes. No están diseñados para discriminar a las personas enfermas y negarles atención. Por el contrario: los planes de salud tienen como objetivo extender servicios preventivos y coordinación de atención a las personas que más los necesitan.

Puede elegir entre el plan Accelerate o el plan Access; puede encontrar más información en la Guía del plan 2018 y en el sitio web www.AscendToWholeness.org.

Cambios en el 2018

Los nombres y beneficios de los planes han cambiado. Los nuevos planes son Accelerate y Access. Este documento es un resumen de los Planes.

- El plan Accelerate incluye nuevos servicios para usted, e invierte en su bienestar a través de la coordinación de la atención.
- Los servicios de beneficios médicos estarán cubiertos únicamente en la red Aetna Signature Administrators. La atención fuera de la red — excepto emergencias — necesitará autorización previa del Plan. Si no se dispone de atención especializada en un centro dentro de la red, por favor comuníquese con servicios al miembro para solicitar asistencia adicional. Es su responsabilidad verificar que el proveedor médico que visitará pertenezca a la Organización de Proveedores Preferidos de Aetna Signature Administrators. Tal como se explica en el resumen de beneficios a continuación, las terapias alternativas (masaje, acupuntura, quiropráctico), la cirugía de refracción ocular, los audífonos y los tratamientos para la infertilidad no necesitarán servicios dentro de la red.
- Los devengos de desembolso máximo (OOP) (siglas en inglés por: out of pocket) para beneficios médicos y medicamentos con receta siguen incluyendo coseguro, pero ahora también incluirán deducibles y copagos. Significa que usted alcanzará este máximo más rápidamente, y posteriormente el plan pagará al 100%.
- Sus responsabilidades de desembolso máximo para beneficios médicos y medicamentos con receta han cambiado, como se indica a continuación. Ninguna combinación de OOP de beneficios médicos y medicamentos con receta podrá superar el máximo permitido por la Ley de Atención Médica Asequible (ACA, por sus siglas en inglés).

Desembolso máximo

Plan Accelerate		INDIVIDUAL			FAMILIAR		
AÑO	PLAN	MÉDICO	FARMACIA	TOTAL	MÉDICO	FARMACIA	TOTAL
2017	Legacy	\$2,800	\$750	\$3,550	\$5,600	\$1,500	\$7,100
2018	Accelerate	\$2,750	\$1,250	\$4,000	\$5,500	\$2,500	\$8,000

Plan Access		INDIVIDUAL			FAMILIAR		
AÑO	PLAN	MÉDICO	FARMACIA	TOTAL	MÉDICO	FARMACIA	TOTAL
2017	Standard	\$5,600	\$2,500	\$8,100	\$11,200	\$5,000	\$16,200
2018	Access	\$5,600	\$1,550	\$7,150	\$11,200	\$3,100	\$14,300

- El plan Accelerate reembolsará a los miembros por su participación en los siguientes programas de estilo de vida: CHIP, Weight Watchers y Full Plate Living. Vea los detalles a continuación, en la sección Lista de Beneficios y el Plan completo.

Lista de Beneficios

La Lista de Beneficios es solo un resumen. Debe leer el Plan completo si desea información adicional sobre sus beneficios. El Plan completo estará disponible en www.AscendToWholeness.org a más tardar en enero del 2018.

Beneficios Médicos

Beneficios	Accelerate	Access
	RESPONSABILIDAD DEL MIEMBRO	
SERVICIOS PREVENTIVOS Pagados al 100% de los cargos permitidos dentro de la red	\$0	\$0
DEDUCIBLE Individual/Familiar	\$300/\$600	\$600/\$1,200
COSEGURO (después del deducible)	20%	20%
DESEMBOLSOS MÁXIMOS Individual/Familiar	\$2,750/\$5,500	\$5,600/\$11,200
COPAGOS POR VISITAS AL CONSULTORIO <ul style="list-style-type: none"> El copago se aplica únicamente al cargo por visita al consultorio, sobre la base de la tarifa contratada dentro de la red; todos los demás cargos se pagan al 80% de la suma permitida dentro de la red Se aplican otros cargos al deducible y desembolso máximo por año del Plan correlativo 	\$25	\$50
CENTROS DE ATENCIÓN URGENTE <ul style="list-style-type: none"> Puede pagarse como visita al consultorio o como visita a la sala de emergencias según el contrato del proveedor Pago según la tarifa contratada dentro de la red Se aplican cargos sin copago aplicable al deducible y desembolso máximo por año del Plan No se pagan tarifas del centro para las visitas al consultorio 	\$25 or \$100	\$25 or \$100
SERVICIOS AMBULATORIOS <ul style="list-style-type: none"> Puede pagarse como visita al consultorio o como visita a la sala de emergencias según el contrato del proveedor Pago según la tarifa contratada dentro de la red Se aplican cargos sin copago aplicable al deducible y desembolso máximo por año del Plan No se pagan tarifas de centro para las visitas al consultorio 	20%	20%
ESTADÍAS EN EL HOSPITAL INTERNADO/AMBULATORIO: Procedimientos quirúrgicos en consultorio/ambulatorios <ul style="list-style-type: none"> Pagados al 80% de los cargos permitidos dentro de la red Se requiere precertificación para recibir beneficios del Plan completo Se aplica al deducible y desembolso máximo por año del Plan correlativo 	20%	20%
SALA DE EMERGENCIAS (COPAGOS Y COSEGURO) <ul style="list-style-type: none"> Pagado al 80% de los cargos permitidos después del copago por hecho Copago exonerado si hay admisión 	\$100 + 20%	\$100 + 20%
EQUIPO MÉDICO DURADERO <ul style="list-style-type: none"> Pagado al 80% de los cargos permitidos dentro de la red \$8.000 pago máximo por año del Plan Los cargos por encima de \$1.500 requieren precertificación Todos los alquileres requieren precertificación Se aplica al deducible y desembolso máximo por año del Plan 	20%	20%

Beneficios	Accelerate	Access
	RESPONSABILIDAD DEL MIEMBRO	
SERVICIOS AMBULATORIOS DE SALUD MENTAL / HOSPITALIZACIÓN PARCIAL <ul style="list-style-type: none"> El copago se aplica únicamente al cargo de sesión de orientación, sobre la base de la tarifa contratada dentro de la red Todos los demás cargos se pagan al 80% de la suma permitida dentro de la red Se aplican otros cargos al deducible y desembolso máximo por año del Plan correlativo Algunos servicios podrían requerir precertificación para recibir los beneficios completos del Plan 	\$25	\$25
SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN PARA SALUD MENTAL <ul style="list-style-type: none"> Pagado al 80% de los cargos permitidos dentro de la red Se requiere precertificación para recibir beneficios del Plan completo Se aplica al deducible y desembolso máximo por año del Plan correlativo 	20%	20%
ABUSO DE SUSTANCIAS/DEPENDENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS Visitas en centros ambulatorios/parciales <ul style="list-style-type: none"> El copago se aplica únicamente al cargo de sesión de orientación, sobre la base de la tarifa contratada dentro de la red Todos los demás cargos se pagan al 80% de la suma permitida dentro de la red Se aplican otros cargos al deducible y desembolso máximo por año del Plan correlativo Algunos servicios podrían requerir precertificación para recibir los beneficios completos del Plan 	\$25	\$50
ABUSO DE SUSTANCIAS/DEPENDENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS Tratamiento con internación <ul style="list-style-type: none"> Pagado al 80% de los cargos permitidos dentro de la red Se requiere precertificación para recibir los beneficios completos del plan Se aplica al deducible y desembolso máximo por año del Plan correlativo 	20%	20%
ATENCIÓN DEL OÍDO Pruebas/exámenes profesionales <ul style="list-style-type: none"> Pagado al 80% de los cargos permitidos dentro de la red Se aplica al deducible y desembolso máximo por año del Plan correlativo 	20%	20%
ATENCIÓN MÉDICA DOMICILIARIA <ul style="list-style-type: none"> Pagado al 80% de los cargos permitidos dentro de la red Máximo de 120 visitas por año del Plan Se requiere precertificación para recibir los beneficios completos del plan Se aplica al deducible y desembolso máximo por año del Plan correlativo 	20%	20%
ATENCIÓN EN CENTRO PARA ENFERMOS TERMINALES <ul style="list-style-type: none"> Pagado al 100% de los cargos permitidos Se requiere precertificación para recibir los beneficios completos del plan 	\$0	\$0
TRASPLANTES DE ÓRGANOS/TEJIDOS <ul style="list-style-type: none"> Se requiere precertificación para recibir los beneficios completos del plan Se aplica al deducible y desembolso máximo por año del Plan correlativo 	20%	20%
SERVICIOS TERAPÉUTICOS Terapia física Terapia ocupacional Terapia del habla Terapia visual Es posible que requiera precertificación. Por favor, consulte el documento completo del Plan para obtener detalles.	20%	20%

Beneficios Médicos – No se requiere utilización de la red PPO

Beneficios	Accelerate	Access
	RESPONSABILIDAD DEL MIEMBRO	
TERAPIAS ALTERNATIVAS <ul style="list-style-type: none"> • Tiene un límite colectivo de 45 visitas de terapia alternativa por año del Plan; ninguna categoría de terapia por sí sola puede superar las 30 visitas por año del Plan • No se aplica al deducible o al desembolso máximo por año del Plan 		
TERAPIAS ALTERNATIVAS Servicios de quiropráctico <ul style="list-style-type: none"> • Limitados a manipulación de columna vertebral después de visita anual en consultorio y radiografía • Debe tener 10 años de edad como mínimo 	20%	50%
TERAPIAS ALTERNATIVAS Terapia de acupuntura <ul style="list-style-type: none"> • Debe tener 18 años de edad como mínimo 	50%	100% <i>No está cubierto</i>
TERAPIAS ALTERNATIVAS Masoterapia <ul style="list-style-type: none"> • El cargo máximo permitido es \$90 por visita • Mínimo de una visita de 30 minutos • Debe tener 18 años de edad como mínimo 	50%	100% <i>No está cubierto</i>
CIRUGÍA DE REFRACCIÓN OCULAR <ul style="list-style-type: none"> • Beneficio máximo de por vida a pagar de \$2.400 • No se aplica al deducible o al desembolso máximo por año del Plan 	20%	50%
AUDÍFONOS <ul style="list-style-type: none"> • Pagado al 80% de los cargos permitidos • Beneficio máximo a pagar por año del Plan de \$3.200 • No se aplica al deducible o al desembolso máximo por año del Plan 	20%	20%
TRATAMIENTO DE INFERTILIDAD <ul style="list-style-type: none"> • Beneficio máximo de por vida de \$16.000 • No se aplica al deducible o al desembolso máximo por año del Plan 	20%	50%
PROGRAMA DE ESTILO DE VIDA Weight Watchers - reuniones grupales solamente <ul style="list-style-type: none"> • Máximo de por vida 12 meses • Se requiere receta del médico con la entrega de la reclamación del primer mes • Reembolso al miembro • Se excluye por Internet y Weight Watchers por diabetes • No se contabiliza para los desembolsos máximos del miembro 	0% con prueba del 80% de cumplimiento	100% <i>No está cubierto</i>
PROGRAMA DE ESTILO DE VIDA CHIP <ul style="list-style-type: none"> • Máximo de por vida 2 programas CHIP • Se requiere receta del médico con la entrega de la reclamación del primer mes • Reembolso al miembro 	0% con prueba del 80% de cumplimiento	100% <i>No está cubierto</i>
PROGRAMA DE ESTILO DE VIDA Full Plate <ul style="list-style-type: none"> • Máximo por 1 año del Plan • Se requiere receta del médico con la entrega de la reclamación del primer mes • Reembolso al miembro 	0% con prueba del 80% de cumplimiento	100% <i>No está cubierto</i>

Beneficios de Medicamentos con Receta

Beneficios	Accelerate	Access
	RESPONSABILIDAD DEL MIEMBRO	
MEDICAMENTOS CON RECETA Desembolsos máximos: Individual/Familiar	\$1,250/2,500	\$1,550/3,100
MEDICAMENTOS CON RECETA Responsabilidad de copago de medicamento con receta*		
<u>AL POR MENOR – 30 DÍAS DE SUMINISTRO</u>		
• Genéricos	\$10	\$10
• De marca	\$20	\$50
• Fuera del formulario	\$40	\$100
MEDICAMENTOS CON RECETA Responsabilidad de copago de medicamento con receta*		
<u>ORDEN POR CORREO – 90 DÍAS DE SUMINISTRO</u>		
• Genéricos	\$20	\$20
• De marca	\$40	\$100
• Fuera del formulario	\$80	\$200
Notas:		
<ul style="list-style-type: none"> • Se aplican copagos al máximo de desembolso del beneficio de medicamento con receta. • No se aplican multas por incumplimiento del desembolso máximo por año del Plan. • El Plan paga el 100% (y los miembros pagan \$0) por medicamentos con receta preventivos según se describe en la sección de este documento titulada SERVICIOS DE ATENCIÓN PREVENTIVA – MEDICAMENTOS CON RECETA. • El gerente de beneficios de medicamentos con receta controlará los desembolsos por beneficios de medicamentos con receta. Se notificará a su farmacia si usted alcanza el desembolso máximo por año del Plan. • Toda adjudicación, precertificación, estipulación del Plan o requisito de la oficina de precertificación designada del Plan tendrá prioridad sobre aquellos documentados en el Plan. 		

*Su empleador podría aplicar un copago del 20% en lugar de un copago en dólares fijo

Beneficios Dentales

Beneficios	Accelerate		Access	
	RESPONSABILIDAD DEL MIEMBRO			
	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED
DEDUCIBLE POR AÑO DEL PLAN Individual/Familiar	\$100/\$300	\$150/\$450	\$250/\$750	\$500/\$1,500
COSEGURO (DESPUÉS DEL DEDUCIBLE)	20%	25%	20%	50%
BENEFICIO MÁXIMO A PAGAR POR AÑO DEL PLAN Individual/Familiar	\$2,500/\$7,500	\$2,500/\$7,500	\$2,500/\$7,500	\$2,500/\$7,500
ATENCIÓN DENTAL Atención preventiva • Pagada al 100% • No se aplica al deducible por año del Plan • Se aplica al beneficio máximo a pagar por año del Plan	0%	0%	0%	0%
ATENCIÓN DENTAL Atención de restauración • Se paga al 80% de los cargos permitidos dentro de la red; 75% de la tarifa usual y acostumbrada fuera de la red • Se aplica al deducible por año del Plan correlativo • Podría requerirse predeterminación	20%	25%	20%	50%
ATENCIÓN DE ORTODONCIA • Pagado al 50% de los cargos permitidos • \$2,300 máximo de por vida a pagar • Elegible hasta 24 años de edad (23 años inclusive)	50%	50%	50%	50%

Beneficios de Vision

Beneficios	Accelerate		Access	
	RESPONSABILIDAD DEL MIEMBRO			
	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED
CUIDADO DE LA VISIÓN • Pagado al 80% de los cargos permitidos • Beneficio pagadero máximo por año del plan \$ 450 por miembro (Accelerate Plan) and \$225 per member (Access Plan) • No se aplica a deducibles del año del plan • No se aplica a los máximos de bolsillo del año del plan		20%		20%

Esta guía comparativa de Planes es un resumen y describe en forma breve algunos de los beneficios y responsabilidades de los miembros de los planes Access y Accelerate. Este resumen no brinda cobertura de ningún tipo, ni tampoco modifica los términos de los planes. Para obtener una descripción completa de sus beneficios, consulte www.AscendToWholeness.org

Administered by:
Adventist Risk Management® Inc.
12501 Old Columbia Pike, Silver Spring, MD 20904