

Red de beneficios



Plan de salud para empleados' de Kentucky

	LivingWell CDHP		LivingWell PPO		LivingWell Basic CDHP	
	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red
Monto máximo de por vida	Ilimitado					
HRA	\$500 individual; \$1,000 por familia		Sin HRA		\$250 individual; \$500 por familia	
Deducible anual	\$1,500 individual; \$2,750 por familia	\$2,750 individual; \$5,250 por familia	\$1,000 individual; \$1,750 por familia	\$1,750 individual; \$3,250 por familia	\$2,000 individual; \$3,750 por familia	\$3,250 individual; \$6,250 por familia
Gasto máximo anual de bolsillo	Se aplica a Atención médica y Farmacia		Se aplica a Atención médica		Se aplica a Atención médica y Farmacia	
	\$3,000 individual; \$5,750 por familia	\$5,750 individual; \$11,250 por familia	\$3,000 individual; \$5,750 por familia	\$5,750 individual; \$11,250 por familia	\$4,000 individual; \$7,750 por familia	\$7,750 individual; \$11,250 por familia

Los deducibles y los montos máximos de bolsillo para proveedores dentro y fuera de la red son independientes y no se acumulan entre sí.

Coseguro	Plan: 80% Miembro: 20%	Plan: 50% Miembro: 50%	Plan: 75% Miembro: 25%	Plan: 50% Miembro: 50%	Plan: 70% Miembro: 30%	Plan: 50% Miembro: 50%
Visita al consultorio médico	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	Copago: \$25 para PCP \$50 para especialista	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%
Monto máximo anual de bolsillo para medicamentos recetados	Combinado con Atención médica		\$2,500 individual; \$5,000 por familia	\$5,000 individual; \$10,000 por familia	Combinado con Atención médica	
Suministro para 30 días Nivel 1: Medicamentos genéricos Nivel 2: Formulario	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	\$20 \$40	\$40 \$80	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%
			Sin distribución de costos para medicamentos especializados para los inscritos en el programa de especialidad PrudentRx. Se aplica un coseguro del 30% para medicamentos especializados para los no inscritos.			
Suministro para 90 días (venta minorista o pedido por correo)	Deducible, luego el 20%	Sin cobertura	\$40 \$80	Sin cobertura	Deducible, luego el 30%	Sin cobertura

SERVICIOS CUBIERTOS

Visitas al consultorio de atención preventiva

Visitas de atención para bebés sanos y niños sanos, según las recomendaciones	100%	Deducible, luego el 50%	100%	Deducible, luego el 50%	100%	Deducible, luego el 50%
Examen físico anual para adultos	100%	Deducible, luego el 50%	100%	Deducible, luego el 50%	100%	Deducible, luego el 50%
Vacunas, según las recomendaciones	100%	Deducible, luego el 50%	100%	Deducible, luego el 50%	100%	Deducible, luego el 50%
Pruebas de detección, que incluyen Papanicolaou y análisis de laboratorio, como parte de la visita preventiva al consultorio	100%	Deducible, luego el 50%	100%	Deducible, luego el 50%	100%	Deducible, luego el 50%

Servicios para pacientes ambulatorios

Visitas al consultorio de un médico de atención primaria y de un especialista	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	Copago: \$25 para PCP \$50 para especialista	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%
Telehealth de LiveHealth Online para la salud médica y del comportamiento	100%	N/A	100%	N/A	100%	N/A
Telehealth con un proveedor que no sea LiveHealth Online	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	Copago: \$25 para PCP \$50 para especialista	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%
Pruebas de diagnóstico en el consultorio médico	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	Copago por visita al consultorio	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%

Red de beneficios



Plan de salud para empleados' de Kentucky

	LivingWell CDHP		LivingWell PPO		LivingWell Basic CDHP	
	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red
Cirugía en un consultorio	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 25%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%
Salud del comportamiento y uso/abuso de sustancias	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 25%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%
Servicios para personas con autismo	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 25%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%
Inyección para la alergia sin visita al consultorio	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	Copago de \$15	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%
Suero de alergia	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	Copago de \$15	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%
Atención quiropráctica (terapia de manipulación) (máximo de 26 visitas por año, no más de una visita por día)	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	Copago de \$25	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%
Servicios de terapia (por visita: fisioterapia, terapia ocupacional, terapia del habla - límite máximo combinado de 90 visitas por año)	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 25%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%

Servicios de emergencia

Centro de atención de urgencia	Deducible, luego el 20%	Copago de \$50	Deducible, luego el 30%
Sala de emergencias (únicamente para tratamiento médico de emergencia)	Deducible, luego el 20%	Copago de \$150, luego deducible, luego el 25%. El copago se cancela si el paciente es admitido.	Deducible, luego el 30%
Médico de sala de emergencia	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 25%	Deducible, luego el 30%
Ambulancia	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 25%	Deducible, luego el 30%

Otros servicios

Hospital para pacientes hospitalizados (habitación semiprivada)	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 25%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%
Cirugía/hospital para pacientes ambulatorios	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 25%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%
Centro de cirugía ambulatoria/para pacientes ambulatorios	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 25%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%
Atención de maternidad	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	Copago de \$25 (diagnóstico de embarazo en visita al consultorio) Cargo por parto: Deducible, luego el 25%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%
Equipo médico duradero y suministros	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 25%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%
Atención médica a domicilio	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 25%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%
Radiografías, laboratorio y diagnóstico, incluidas imágenes por resonancia magnética (MRI), tomografías computarizadas (CT) y tomografías por emisión de positrones (PET)	Deducible, luego el 20%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 25%	Deducible, luego el 50%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 50%

Notas: Los recuadros de la tabla son los componentes de cada plan más utilizados por los miembros a la hora de elegir una opción del plan, pero no lo incluyen todo. Puede consultar el Resumen de Beneficios y Cobertura (SBC) para obtener más información. KEHP se esforzó por garantizar la exactitud de los beneficios descritos en esta Tabla de Beneficios. Si ocurrió un error, los beneficios detallados en los Folletos de Beneficios Médicos y las Descripciones Resumidas del Plan (SPD) para 2023 determinarán cómo se pagan los beneficios. Los beneficios están sujetos a los términos, las condiciones, las limitaciones y las exclusiones establecidos en las SPD.

- Los copagos no se acumulan para alcanzar el deducible, pero sí para alcanzar el monto máximo de bolsillo correspondiente. Una vez que alcanza su gasto máximo de bolsillo, no tiene que pagar más copagos.
- Ciertos medicamentos para tratar la diabetes, la EPOC y el asma están sujetos a copagos y coseguros reducidos que no tienen deducibles. Un suministro para 90 días de medicamentos de mantenimiento puede estar sujeto a copagos y coseguros más bajos. Ciertos medicamentos preventivos/de mantenimiento evitan el deducible en CDHP.
- Las reclamaciones se procesan según el tipo de facturación del proveedor, que puede incluir cargos separados de un laboratorio que presta servicios fuera del consultorio médico.