

RESUMEN DE BENEFICIOS

Los beneficios que se describen a continuación pretenden ser un resumen general y están cubiertos solo cuando se utiliza un proveedor participante de la Red CIGNA Open Access Plus. Todos los beneficios están sujetos a los términos y condiciones de su Folleto de Beneficios de Salud. En caso de cualquier inconsistencia entre este Resumen y el Folleto de Beneficios de Salud, prevalecerán las disposiciones definidas en el Folleto de Beneficios de Salud y los Endosos. Los beneficios cubiertos están sujetos a revisión por necesidad médica. El año del plan se define a partir del 1 de julio

BENEFICIOS	ACCESO ABIERTO AMARILLO (Solo beneficios dentro de la red)
DEDUCIBLES, MÁXIMOS* Deducible del año del plan Coaseguro Gastos de bolsillo máximos/año del plan Beneficio máximo de por vida *Todos los miembros de la familia contribuyen al deducible familiar/gastos de bolsillo máximos.	Individual: \$1,250; Familia: \$2,500 Médico 20%; Farmacia 10% (límite de \$75 por receta) Individual: \$2,000; Familia: \$4,000 Ilimitado
FINANCIAMIENTO DEL EMPLEADOR Opcional, sujeto a la negociación colectiva o a la política de gobernanza, el empleador puede contribuir hasta el 50% del máximo de gastos de bolsillo a través de una HRA, FSA u otro método legalmente permitido.	Individual: \$1,000; Familia: \$2,000 Esta es la cantidad máxima permitida anualmente bajo la política DE SCHOOLCARE.
ATENCIÓN PREVENTIVA (<i>incluye servicios de naturópata, laboratorio de rutina y pruebas de diagnóstico</i>) Examen físico de rutina (consultorio médico o atención virtual) Servicios adicionales como análisis de orina, electrocardiograma y otras pruebas de laboratorio cuando se facturan como parte de una visita de atención preventiva Vacunas de rutina Mamografía, Papanicolaou y pruebas de PSA Examen ocular de rutina (uno cada 12 meses para todas las edades) Descuentos disponibles para anteojos	\$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0
OTROS SERVICIOS MÉDICOS (<i>Incluye servicios de naturópata</i>) Visitas al consultorio y/o cirugía al consultorio Atención de maternidad Visita de atención virtual (<i>ver detalles en myCigna.com</i>)	deducible, luego el 20% hasta el máximo de gastos de bolsillo deducible, luego el 20% hasta el máximo de gastos de bolsillo deducible, luego el 20% hasta el máximo de gastos de bolsillo
PRUEBAS DIAGNÓSTICAS AMBULATORIAS Servicios de Radiología y Laboratorio (Se requiere autorización previa para algunas pruebas)	deducible, luego el 20% hasta el máximo de gastos de bolsillo
ATENCIÓN HOSPITALARIA Servicios para pacientes hospitalizados, incluido el cuidado del recién nacido Cirugía en el mismo día o ambulatoria Visitas y servicios médicos Servicios de cirujano, radiólogo, patólogo y anestesiólogo Quirófano Servicios de laboratorio y radiología, que incluyen imágenes radiológicas avanzadas, así como medicamentos médicos especializados	deducible, luego el 20% hasta el máximo de gastos de bolsillo (Las admisiones de pacientes hospitalizados y algunos procedimientos ambulatorios requieren autorización previa)

CUIDADO ESCOLAR **Amarillo** Acceso abierto

BENEFICIOS	ACCESO ABIERTO AMARILLO (Solo beneficios dentro de la red)
PRUEBAS DE AUDICIÓN (<i>no rutinarias</i>)	deducible, luego el 20% hasta el máximo de gastos de bolsillo
ATENCIÓN DE EMERGENCIA Y URGENCIA (<i>médicamente necesaria y en todo el mundo</i>) Sala de Urgencias del Hospital Centro de atención de urgencia (incluida la atención virtual de MDLive)	deducible, luego el 20% hasta el máximo de gastos de bolsillo deducible, luego el 20% hasta el máximo de gastos de bolsillo
TRASTORNO DE SALUD MENTAL/CONSUMO DE SUSTANCIAS PACIENTE AMBULATORIO (consultorio médico o atención virtual) HOSPITALIZACIÓN PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y AMBULATORIOS (Se requiere autorización previa)	deducible, luego el 20% hasta el máximo de gastos de bolsillo deducible, luego el 20% hasta el máximo de gastos de bolsillo
MEDICAMENTOS RECETADOS Farmacias participantes de Cigna Vaya a Cigna.com/Rx90network para ver la lista de farmacias minoristas de la red de 90 días Ciertos medicamentos genéricos preventivos, incluidos los anticonceptivos: \$0 (Se requiere autorización previa y terapia escalonada para algunos medicamentos)	Venta al por menor: suministro de hasta 90 días: deducible, luego 10% hasta el máximo de gastos de bolsillo† Pedido por correo: suministro de hasta 90 días: deducible, luego 10% hasta el máximo de gastos de bolsillo† disponible solo a través de pedidos por correo de entrega a domicilio de Express Scripts Medicamentos especializados: suministro solo para 30 días, surtido a través de
TERAPIAS FÍSICAS, OCUPACIONALES Y DEL HABLA PACIENTE AMBULATORIO: rehabilitación a corto plazo, hasta 60 días por persona/por año del plan, incluye PT, OT, ST y rehabilitación cardíaca (máximo combinado). PACIENTE HOSPITALIZADO (Se requiere autorización previa)	deducible, luego el 20% hasta el máximo de gastos de bolsillo deducible, luego el 20% hasta el máximo de gastos de bolsillo
CUIDADO QUIROPRÁCTICO 20 días por persona/por año del plan	deducible, luego el 20% hasta el máximo de gastos de bolsillo
ACUPUNTURA† (<i>dentro o fuera de la red</i>) 12 días por persona/por año del plan †Cobertura basada en las pautas médicas de Cigna.	deducible, luego el 20% hasta el máximo de gastos de bolsillo
EQUIPOS MÉDICOS DURADEROS	deducible, luego el 20% hasta el máximo de gastos de bolsillo
APARATOS PROTÉSICOS EXTERNOS	deducible, luego el 20% hasta el máximo de gastos de bolsillo
OTROS BENEFICIOS AMBULANCIA (<i>si no es una verdadera emergencia, los servicios no están cubiertos</i>) TRANSFUSIONES DE SANGRE SERVICIOS DE AFIRMACIÓN DE GÉNERO SERVICIOS DE SALUD EN EL HOGAR Y HOSPICIO TRATAMIENTO DE LA INFERTILIDAD Ir a managed.winfertility.com/schoolcare CIRUGÍA ORAL (<i>solo accidentes</i>) EXTRACCIÓN DE MUELAS DEL JUICIO ÓSEAS IMPACTADAS ATENCIÓN DE ENFERMERÍA ESPECIALIZADA (<i>100 días por persona/por</i>	Todos los demás servicios cubiertos están sujetos al deducible del año del plan y al coseguro del 20% hasta el máximo de gastos de bolsillo para el año del plan.
PROGRAMA DE ASISTENCIA AL EMPLEADO	Incluido
¡BIEN POR TI! por SCHOOLCARE BIENESTAR INCENTIVOS	Incluido: hasta \$600 <u>cada uno</u> para el suscriptor y el cónyuge cubierto