

COMPARACIÓN DE PLANES MÉDICOS Y RESUMEN DE COSTOS: 2024



En el cuadro a continuación se da una descripción general de los planes médicos que se ofrecen a los empleados de UNH Lecturers United. Revise en la página siguiente las deducciones de nómina quincenales para cada uno de los planes. Encontrará resúmenes detallados de todos los planes en el sitio [M.B.U. SNH](#) debajo del enlace [Lectura](#) (Biblioteca). Los costos que aparecen en el cuadro son las cantidades que *usted* paga por la cobertura y los servicios de atención médica, a menos que se indique lo contrario.

	Cobertura Médica Opción P1		Opción P2 1000/2000		Opción P3 300/600	
	Deducible	Finalidad	Deducible	Finalidad	Deducible	Finalidad
Cobertura Médica	Empleado solamente: \$750 Todos los demás niveles de cobertura: \$1,500		N/A	N/A	N/A	N/A
Deducción de Seguro						
Estandar	\$2,250	\$4,500	\$1,000	\$2,000	\$300	\$600
Tercer Nivel	\$4,500	\$9,000	\$2,000	\$4,000	\$600	\$1,200
Máximo Anual de Gastos de su Bolsillo	<i>Máximo Anual de Gastos de su Bolsillo</i>		<i>Máximo Anual de Gastos de su Bolsillo</i>		<i>Máximo Anual de Gastos de su Bolsillo</i>	
Estandar	\$4,500	\$9,000	\$3,500	\$7,000	\$2,500	\$2,500
Tercer Nivel	\$9,000*	\$18,000	\$7,000	\$14,000	\$5,000	\$5,000
Beneficios						
Aseguro de Vida	Sin cargo	Deducible, luego el 30%	Sin cargo	Deducible, luego el 20%	Sin cargo	Deducible, luego el 20%
Seguro de Accidentes y Enfermedades	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	PCP: \$20 de copago Especialista: \$40 de copago	Deducible, luego el 30%	PCP: \$20 de copago Especialista: \$35 de copago	Deducible, luego el 20%
Hospitalización	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	\$300 de copago, luego el deducible	Deducible, luego el 20%
Pruebas de Diagnóstico	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	\$150 de copago, luego el deducible	Deducible, luego el 20%
Servicios de Salud	Deducible, luego el 10%		\$150 de copago, se exenta si se le admite		\$125 de copago, se exenta si se le admite	
Reserva de Emergencia	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	\$100 de copago, luego el deducible	Deducible, luego el 20%
Tarifa de Seguro de Salud						
Pago Individual	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	Deducible, luego el 10%	Usted paga el 30%	\$300 de copago, luego el deducible	Usted paga el 20%
Pago Familiar	Deducible, luego el 10%	Deducible, luego el 30%	\$20 de copago	Usted paga el 30%	\$20 de copago	Usted paga el 20%

* El máximo anual de gastos de su bolsillo para una persona en una familia es de \$8,550.

	C, A, G, M O, A, P	O, A, P, 1000/2000	O, A, P, 300/600
B			
M			
	<i>M d c d dca t c tad c b ad</i>	<i>D dca t c tad a t</i>	<i>D dca t c tad a t</i>
E	\$4,500 \$9,000	\$2,000 \$2,000	\$2,000 \$2,000
T	\$9,000* \$18,000	\$4,000 \$4,000	\$4,000 \$4,000
M ta (t d 30 da) N, 11/N, 12/N, 13			