

COMPARACIÓN DE PLANES MÉDICOS Y RESUMEN DE COSTOS: 2025

Peñonal de KSCASA, KSCSA KSCDSA



En el cuadro a continuación se da una descripción general de los planes médicos que se ofrecen al personal de KSCASA, KSCSA y KSCDSA. 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.Beneficios.USNH.edu 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.

Categoría de Servicio	Cobertura de Ahorro de Gastos Médicos (Opción de Acceso Pleno)		Opción de Acceso Pleno \$1000/2000		Opción de Acceso Pleno \$300/600	
	Deducción de la semana	Feria de la semana	Deducción de la semana	Feria de la semana	Deducción de la semana	Feria de la semana
Cobertura del empleado y la familia de Ahorro de Gastos Médicos (HSA)	Empleado solamente: \$750 Todos los demás niveles de cobertura: \$1,500		N/A	N/A	N/A	N/A
Deducción anual						
Empleado solamente	\$2,250	\$4,500	\$1,000	\$2,000	\$300	\$600
Todas las demás personas	\$4,500	\$9,000	\$2,000	\$4,000	\$600	\$1,200
Máximo anual de gastos de bolsillo						
	Médico y de medicamentos recetados combinado		Médico solamente		Médico solamente	
Empleado solamente	\$4,500	\$9,000	\$3,500	\$7,000	\$2,500	\$2,500
Todas las demás personas	\$9,000*	\$18,000	\$7,000	\$14,000	\$5,000	\$5,000
Beneficios médicos						
Ancieniente en familia	Sin cargo	Deducible, luego el 30%	Sin cargo	Deducible, luego el 20%	Sin cargo	Deducible, luego el 20%
Visita al clínico médico	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%
Hospitalización ambulatoria	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%
Sala de emergencias	Deducible, luego el 10%		\$150 de copago, se exenta si se le admite		\$125 de copago, se exenta si se le admite	
Radical de alta médica	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 mensual de salud mental y de servicios ancianos						
Paciente hospitalizado	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%
Paciente ambulatorio	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.

COMPARACIÓN DE PLANES MÉDICOS Y RESUMEN DE COSTOS: 2025 (CONTINUACIÓN)
