

Planes de Cobertura Meidica	Humana HSA/HDHP HMO Opt 5	Humana Smpty NPOS16 Opt4	Humana NPOS Opt 12	Humana GA 100 Opt 2
Tipo de Plan	HMO HSA	NPOS	NPOS	HMO
Deducible - Individual / Familiar				
En-Red/Network	\$5,000 / \$10,000	\$0 / \$0	\$2,000 / \$4,000	\$2,000 / \$4,000
Fuera de la Red/Network	-	\$5,000 / \$10,000	\$6,000 / \$12,000	-
Co-Pago - Plan paga despues de deducible				
En Red/Network	70%	100%	80%	100%
Fuera de la Red-Network	-	-	60%	-
Max Pago del Afiliado - Individual / Familiar				
En Red/Network	\$6,350 / \$12,700	\$6,850 / \$13,700	\$6,500 / \$13,000	\$6,500 / \$13,000
Fuera del a Red/Network	-	\$20,550 / \$41,100	\$19,500 / \$39,000	-
Incluye/Excluye	Incluye deducible	Incluye deducible	Incluye deducible	Incluye deducible
Visita Oficina Médica				
Doctor Atención Primaria		\$55 Copay	\$40 Copago	\$40 Copago
Visita Oficina Especialista	Sujeto a Deducible + 30%	\$100 Copay	\$75 Copago	\$70 Copago
Servicio de Urgencia		\$125 Copay	\$100 Copago	\$100 Copago
Sala de Emergencia		\$750 Copay	\$500 Copago	\$500 Copago
Estadía en Hospital / Cirugía				
Cargo por Hospital Paciente Internado	Sujeto a Deducible + 30%	\$2,250 copago (3x max)	Subject to Deductible + 20%	Subject to Deductible
Cirugía Paciente no internado		\$2,250 copago por visita		
Diagnóstico				
Imágenes (CT/Pet Scans, MRI)	Sujeto a Deducible + 30%	\$750 Copay	Sujeto a Deducible + 20%	Sujeto a Deducible
Diagnóstico Test(rayozs X, exámenes de sangre)		No Cargo en Oficina	No Cargo en Oficina	
Tarjeta de Medicamentos Recetados				
Deducible Recetas - Individual / Familiar	Sujeto a Deducible + 30%	N/A	N/A	\$100 Per person (Not Tier 1)
Genérico / Marca / No-Preferente / Especialidad		\$10 / \$45 / \$90 / 25%	\$10 / \$45 / \$75 / 25%	\$10 / \$45 / \$90 / 25%
Orden por correo	2.5x	2.5x	2.5x	2.5x
Comparación de la Prima	Monto Nómina Quincenal	Monto Nómina Quincenal	Monto Nómina Quincenal	Monto Nómina Quincenal
Empleado	\$54.32	\$54.72	\$81.28	\$89.91
Empleado + Esposa	\$108.64	\$109.45	\$187.44	\$204.71
Empleado + Hijo (s)	\$100.49	\$101.23	\$173.38	\$189.36
Familia	\$193.01	\$258.38	\$371.06	\$395.67