

AMA LO QUE HACE
¡ES HORA
DE CUIDARSE!

Planes de cobertura esencial mínima



Pam Compagnola,
enfermera titulada (RN)
Enfermera de BAYADA desde el año 2004

Beneficios de los empleados

BAYADA Home Health Care valora las contribuciones de nuestros empleados. Apreciando su servicio dedicado, BAYADA Home Health Care ofrece un plan de cobertura mínima. Además del plan de cobertura mínima, los empleados pueden elegir adquirir un plan de cobertura mínima extendida.

Índice

Acerca de sus elecciones de cobertura	1
Continuando este año	1
Plan de cobertura mínima	2
Plan de cobertura mínima extendida	4
Características adicionales del plan médico	5

Para preguntas relacionadas con la inscripción y la elegibilidad, llame a la Oficina de beneficios en el **877-291-3000** o por correo electrónico beneficios@bayada.com.

Para preguntas relativas a reclamaciones, llame a Nationwide al **855-495-1190**.

Acerca de sus elecciones de cobertura

Plan de cobertura mínima

- Proporciona una cobertura del 100% de los beneficios preventivos y de bienestar listados por los centros de los servicios Medicare y Medicaid
- Proporciona acceso a la red PPO nacional, First Health
- Ofrece acceso a un programa farmacéutico de descuento
- Incluye las consultas al médico por teléfono y en línea

Plan de cobertura mínima extendida

- Proporciona una cobertura del 100% de los beneficios preventivos y de bienestar listados por los centros de los servicios Medicare y Medicaid
- Proporciona un monto específico en dólares para las necesidades básicas de atención médica, como visitas a la consulta del médico, pruebas diagnósticas, procedimientos quirúrgicos, estancias hospitalarias, etc.
- Incluye características clave como no deducibles, limitaciones por enfermedad preexistente, periodos de espera y es una emisión garantizada
- Proporciona acceso a la red PPO nacional, First Health
- Ofrece acceso a un programa farmacéutico de descuento
- Incluye las consultas al médico por teléfono y en línea

Continuando este año

Programa de asistencia para empleados (EAP): Recursos de vida de Aetna

Apreciamos el trabajo que hace cada día y queremos ofrecerle recursos para que viva la mejor vida posible. Los Recursos de vida de Aetna es el mejor modo de ayudarle a usted y sus seres queridos para cumplir sus retos en la vida cotidiana. Este EAP está totalmente integrado en los beneficios médicos y de salud conductual de Aetna. Diseñado para asistir a los empleados en la resolución de una gran variedad de temas para promover el bienestar general, el Programa de asistencia para empleados administrado por Aetna incluye:

- un máximo de 6 sesiones por tema y año
- asesoramiento jurídico (consulta de 30 minutos por tema/60 minutos de consulta de Robo de identidad para víctimas de Robo de identidad)
- asesoramiento financiero (consulta telefónica de 30 minutos por tema)
- servicios telefónicos WorkLife (consulta y referencias para el cuidado de niños, cuidado de adultos mayores, apoyo al cuidador, planificación de escuela y universidad y servicios de conveniencia)
- servicios en línea WorkLife (artículos, búsquedas de proveedores, vídeos de orientación, myStrength, herramientas legales/financieras, libre albedrío, webinars, centro de descuentos, etc.)

Plan de cobertura mínima

El Plan de cobertura mínimo proporciona el 100% de cobertura cuando se usa un proveedor de First Health Network y el 0% de cobertura cuando se usa un proveedor de fuera de la red.

Este plan también incluye el AWP Value Rx, First Health Network y Teladoc. En la página 5 hay más información.

Plan de cobertura mínima	
El plan paga el 100% de los servicios preventivos exigidos por ACA, cuando se usa un proveedor de First Health Network	Servicios cubiertos para adultos y niños
FIRST HEALTH NETWORK	Médico y hospital
AWP VALUE RX	Niveles de \$10, \$20 y \$50
TELADOC	Acceso sin costo a médicos por teléfono o en línea (hay que registrarse antes de usarlo)
Tarifas semanales	
Empleado	\$5.19
Empleado + cónyuge	\$8.42
Empleado + niño(s)	\$8.20
Familia	\$12.01

A continuación se presenta una lista parcial de los servicios cubiertos por el plan de cobertura mínima. Puede consultar en Internet una lista completa de los servicios cubiertos en www.healthcare.gov/preventive-care-benefits. Puede encontrar una copia del Resumen de beneficios y cobertura (SBC) del plan en www.bayada.com/benefits. El SBC es un resumen fácil de entender de los beneficios y cobertura de su plan de atención médica. Los ejemplos de cobertura ofrecidos en el SBC dan una idea general de cómo un plan puede cubrir los servicios.

Servicios cubiertos para adultos

- Determinación de la presión arterial para todos los adultos
- Determinación del colesterol para adultos de ciertas edades o con un riesgo mayor
- Detección de diabetes tipo 2 en adultos con presión arterial alta
- Examen de detección de cáncer colorrectal en adultos mayores de 50 años
- Uso de aspirina en hombres y mujeres de determinadas edades
- Detección de tabaquismo en todos los adultos e intervenciones para dejar de fumar en usuarios de tabaco
- Detección de obesidad y asesoramiento para todos los adultos
- Asesoramiento nutricional para adultos con un mayor riesgo de enfermedad crónica
- Detección de la depresión en adultos
- Detección de abuso de alcohol y asesoramiento
- Vacunas de inmunización para adultos - Las dosis, las edades recomendadas y las poblaciones recomendadas varían: hepatitis, hepatitis B, herpes, herpes zóster, papilomavirus humano, gripe (vacuna para la gripe), sarampión, paperas, rubéola, meningococo, neumococo, tétanos, difteria, tos ferina, varicela
- Exploraciones mamográficas para cáncer de seno cada 1 a 2 años en mujeres mayores de 40 años
- Consultas de rutina para mujeres para obtener los servicios preventivos recomendados
- Cobertura anticonceptiva para mujeres: Métodos anticonceptivos aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos, procedimientos de esterilización y formación y asesoramiento al paciente, no incluye medicamentos abortivos

Servicios cubiertos para niños

- Detección de autismo en niños a los 18 y 24 meses
- Evaluaciones de la conducta en niños de todas las edades, desde el nacimiento hasta los 17 años
- Detección de la depresión en adolescentes
- Vacunas de inmunización en niños desde el nacimiento hasta los 18 años - las dosis, las edades recomendadas y las poblaciones recomendadas varían: difteria, tétanos, tos ferina, Haemophyllus influenzae tipo B, hepatitis A, hepatitis B, papilomavirus humano, poliovirus inactivado, gripe (vacuna para la gripe), sarampión, paperas, rubéola, meningococo, neumococo, rotavirus, varicela
- Detección de la obesidad y asesoramiento
- Exámenes de la vista para todos los niños
- Suplementos de hierros en niños de 6 a 12 meses de edad con riesgo de anemia
- Historia clínica para todos los niños durante el desarrollo, desde el nacimiento hasta los 17 años
- Evaluación del riesgo de salud bucal en niños pequeños, desde el nacimiento hasta los 10 años
- Determinación del desarrollo en niños menores de 3 años y supervisión durante la infancia
- Estatura, peso e índice de masa corporal en niños, desde el nacimiento hasta los 17 años
- Suplementos de quimioprevención con fluoruros en niños sin fluoruros en su suministro de agua
- Examen de la audición para todos los recién nacidos
- Determinación del hematocrito o la hemoglobina en niños

Plan de cobertura mínima extendida

El plan de cobertura mínima extendida proporciona cantidades específicas de dólares para eventos cubiertos. El plan incluye los mismos beneficios que el plan de cobertura mínima (detalles en la página 2) así como beneficios adicionales para servicios de atención médica básica, incluidas las visitas a la consulta del médico, las pruebas diagnósticas y las estancias hospitalarias. Este plan también incluye el AWP Value Rx, First Health Network y Teladoc. En la página 5 hay más información.

Plan de cobertura mínima extendida	
PLAN DE COBERTURA MÍNIMA	El plan paga el 100% de los servicios preventivos exigidos por ACA, cuando se usa un proveedor de First Health Network
CONSULTA DEL MÉDICO	El plan paga \$75 diarios durante 6 días por persona y año
TELADOC	Acceso sin costo a médicos por teléfono o en línea (hay que registrarse antes del uso)
ANÁLISIS CLÍNICOS DE DIAGNÓSTICO PARA PACIENTES EXTERNOS	El plan paga \$75 por día de análisis durante 3 días por persona y año
RADIOGRAFÍAS DE DIAGNÓSTICO PARA PACIENTES EXTERNOS	El plan paga \$75 por día de análisis durante 3 días por persona y año
ENFERMEDADES EN SALA DE EMERGENCIAS	El plan paga \$75 diarios durante 4 días por persona y año
CIRUGÍA <ul style="list-style-type: none"> • Diariamente por paciente ingresado • Máximo diario por paciente ingresado • Diario por paciente externo • Mínimo diario por paciente externo • Máximo de beneficios paciente externo 	<ul style="list-style-type: none"> • El plan paga \$500 diarios • 1 día por persona y año • El plan paga \$250 diarios • El plan paga \$50 diarios • 1 día por persona y año
ANESTESIA	El plan paga el 30% del costo de la cirugía
INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA DIARIA DEL PACIENTE INGRESADO	El plan paga un monto máximo de \$100 diarios durante 500 días durante toda la vida
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	El plan paga \$200 diarios durante 30 días por persona y año
ABUSO DE SUSTANCIAS	El plan paga \$50 diarios durante 30 días por persona y año
ENFERMEDAD MENTAL	El plan paga \$50 diarios durante 30 días por persona y año
ENFERMERÍA ESPECIALIZADA	El plan paga \$50 diarios durante 60 días por persona y estancia
FIRST HEALTH NETWORK	Médico y hospital
AWP VALUE RX	Niveles de \$10, \$20 y \$50
Tarifas semanales	
Empleado	\$15.29
Empleado + cónyuge	\$33.67
Empleado + niño(s)	\$26.38
Gasto máximo de bolsillo	\$38.43

Características adicionales del plan médico

First Health Network

Los miembros tienen acceso a First Health Network, que proporciona ahorros en los servicios de médico y hospital. Visitando el proveedor First Health puede reducir los gastos de su bolsillo. Los miembros tienen:

- acceso a más de 490,000 sitios de proveedores en todo el país
- un proceso de reclamaciones simplificado; los proveedores de la red se ocupan de tramitarle y enviar las reclamaciones

Para localizar un proveedor en línea, visite www.FirstHealthLBP.com



HERRAMIENTAS Y CONSEJOS:

Puede visitar un proveedor de First Health o uno de fuera de la red y el Plan de indemnización fija pagará el mismo monto de beneficios.

AWP Value Rx* - Proporcionado por CerpassRx

El programa AWP Value Rx está pensado para proporcionar ahorros sustanciales en sus gastos de medicamentos recetados. Este plan le ayudará a identificar los medicamentos genéricos y de marca asequibles por clase terapéutica. Los beneficios incluyen:

- Medicamentos genéricos y de marca seleccionados disponibles por \$10, \$20 y \$50 o menos
- Medicamentos genéricos y de marca con descuento
- Acceso a más de 58,000 farmacias participantes en todo el país
- Sin beneficios anuales máximos, deducibles u formularios de reclamación

Para ver los precios de los medicamentos o localizar una farmacia, visite www.AWPValueRx.com

*El AWP Value Rx es un programa de descuento sin seguro

Teladoc

Teladoc proporciona acceso 24 horas al día durante 7 días a demanda a una red nacional de médicos certificados en EE. UU. a través de la comodidad de consultas por teléfono, vídeo o aplicaciones móviles. Los médicos de Teladoc pueden diagnosticar, tratar y recetar medicamentos, si es necesario, para muy diversos asuntos. Es más cómodo acceder a una atención médica de calidad, cuándo y dónde lo necesite. Puede:

- recibir atención médica desde cualquier lugar sin tener que perder tiempo de trabajo
- disfrutar de un tratamiento rápido; la mayoría de las llamadas se contestan en 10 minutos o menos
- ahorrar dinero al evitar una cara atención de urgencia o visitas a emergencias para asuntos que no son de emergencia

Requisitos de los estados

- Arkansas: La consulta inicial hay que hacerla a través de vídeo
- Delaware: La consulta inicial hay que hacerla a través de vídeo
- Idaho: Las consultas sólo pueden hacerse a través de vídeo

© 2017 Teladoc, Inc. Reservados todos los derechos. Teladoc y el logotipo de Teladoc son marcas comerciales registradas de Teladoc, Inc. y no se pueden usar sin autorización por escrito. Teladoc no sustituye al médico de atención primaria. Teladoc no garantiza que se dé una receta. Teladoc opera sujeto a las leyes del estado y no está disponible en algunos estados. Teladoc no receta sustancias controladas por DEA, ni medicamentos terapéuticos y algunos medicamentos que pueden ser nocivos debido a su potencial de abuso. Los médicos de Teladoc se reservan el derecho a denegar atención en el caso de un posible mal uso de los servicios.

Para preguntas relacionadas con la inscripción y la elegibilidad, llame a la Oficina de beneficios en el **877-291-3000** o por correo electrónico beneficios@bayada.com.

Para preguntas relativas a reclamaciones, llame a Nationwide al **855-495-1190**.

Aviso legal de cierre

Este documento solamente pretende resaltar o resumir algunos aspectos del(de los) programa(s) de beneficios de los empleados. No se trata de una descripción resumida del plan (SPD) o un documento oficial del plan. Sus derechos y obligaciones en el(los) programa(s) se exponen en los documentos oficiales del plan. Todas las declaraciones en este resumen están sujetas a los términos de los documentos oficiales del plan, conforme a lo interpretado por el fiduciario correspondiente del plan. En el caso de ambigüedad o conflicto declarado entre una provisión en este resumen y una provisión en los documentos del plan, prevalecerán los términos de los documentos del plan. El empleador se reserva el derecho de revisar, cambiar o dar por terminado el plan o alguno de los beneficios de este, por cualquier motivo, en cualquier momento y sin aviso a ninguna persona.

Divulgaciones

Plan de cobertura mínima: Este plan está diseñado para ofrecer a los participantes del plan una cobertura esencial mínima sujeta a las leyes federales sobre impuestos sobre la renta. Sin embargo, mientras usted está inscrito en este plan, no será elegible para un crédito fiscal federal a través de un intercambio federal o de estados (a veces llamado el mercado del seguro). Si no se inscribe a este plan, puede ser elegible para un crédito fiscal federal que reduce su prima mensual. Si no se inscribe, se puede aplicar una reducción en algunos costos compartidos si se inscribe en un plan de seguro médico a través del intercambio federal o estatal. Observe que este plan NO es una cobertura esencial mínima para propósitos de los requisitos de cobertura médica individual en MA.

Este programa no está previsto ni recomendado para sustituir cualquier otro programa integral de seguros en los que participa o pretende participar actualmente. Este plan no está previsto para sustituir o proporcionar una cobertura médica o por catástrofe mayor. Este folleto únicamente es para fines de resumen. Los beneficios del seguro del plan de indemnización fijo los ofrece Nationwide Life Insurance Company. Se proporcionará información adicional en el momento de inscribirse en el programa. Se aplican exclusiones y limitaciones del plan.

Los residentes en New Hampshire y Vermont no son elegibles para el Plan de cobertura mínima extendida ofrecida por BAYADA Home Health Care.

Los residentes en Massachusetts son elegibles para los planes de cobertura mínima y de cobertura mínima extendida, aunque estos planes NO cumplen los estándares de cobertura acreditable mínima exigidos por el estado de Massachusetts.



Los servicios especializados de BAYADA incluyen cuidados de salud en el hogar, pediátrica, hospicio y habilitación.

J04274 20973433 REV 4/20 © BAYADA Home Health Care, 2020



WE LOVE WHAT WE DO