

# Planes Individuales 2022

## Beneficios Destacados

	COPAGO GOLD	2300 SILVER	COPAGO SILVER	COPAGO SILVER (OFF)	COPAGO BRONZE 3	BRONZE HSA	BRONZE AMPLIADO	AMPLIADO BRONZE HSA	WASATCH GOLD (RED PREFERIDA)	WASATCH SILVER (RED PREFERIDA)	WASATCH BRONZE (RED PREFERIDA)
<b>CARACTERÍSTICAS</b>											
Deducible Anual (individuo/familia)	\$1,500/\$3,000	\$2,300/\$4,600	\$3,500/\$7,000	\$4,500/\$9,000	\$7,800/\$15,600	\$7,000/\$14,000	\$5,650/\$11,300	\$6,000/\$12,000	\$2,700/\$5,400	\$5,800/\$11,600	\$8,700/\$17,400
Deducible de medicamentos recetados (individuo/familia)	\$500/\$1,000	\$1,000/\$2,000	\$2,000/\$4,000	Incluido con medical ded	Incluido con medical ded	Incluido con medical ded	\$1,650/\$3,300	Incluido con medical ded	\$500/\$1000	\$2,000/\$4,000	Incluido con medical ded
Máximo monto de gastos de bolsillo anual Incluye deducible (individual/familia)	\$7,000/\$14,000	\$8,300/\$16,600	\$8,000/\$16,000	\$8,150/\$16,300	\$8,550/\$17,100	\$7,000/\$14,000	\$8,550/\$17,100	\$7,050/\$14,100	\$8,300/\$16,600	\$8,700/\$17,400	\$8,700/\$17,400
<b>BENEFICIOS</b>											
<b>Cuidados de Emergencia y Urgencia</b>											
Sala de Emergencias	\$200 de copago/ visita DD	Copago de \$600 DD	Copago de \$500/ consulta DD	Copago de \$500/ consulta DD	40% de coseguro DD	0% de coseguro DD	50% de coseguro DD	40% de coseguro DD	Copago de \$200 DD	Copago de \$500 DD	0% de coseguro DD
Cuidado de urgencia	Copago de \$25/ consulta ED	Copago de \$35 ED	Copago de \$30/ consulta ED	Copago de \$30/ consulta ED	Copago de \$45/ primeras 3 consultas y luego 40% DD	0% de coseguro DD	Copago de \$50/ consulta ED	Copago de \$30 DD	Copago de \$25 ED	Copago de \$30 ED	0% de coseguro DD
<b>Visitas al Consultorio</b>											
Cuidado Preventivo Exámenes de Detección/Vacunas/Consultas de Niños Sanos/Planificación Familiar	Sin cargo										
Cuidados Primarios	Copago de \$25/ consulta ED	Copago de \$35 ED	Copago de \$30/ consulta ED	Copago de \$30/ consulta ED	Copago de \$45/ primeras 3 consultas y luego 40% DD	0% de coseguro DD	Copago de \$50/ consulta ED	Copago de \$30 DD	Copago de \$25 ED	Copago de \$30 ED	0% de coseguro DD
Servicios de Salud Mental/Abuso de Sustancias	Copago de \$25/ consulta ED	\$35 de copago del consultorio ED, 50% de coseg pacientes ambulatorios/ hospitalizadas	Copago de \$30/ consulta ED	Copago de \$30/ consulta ED		0% de coseguro DD	Copago de \$50/ consulta ED	Copago de \$30 DD	Copago de \$25 ED	Copago de \$30 ED	0% de coseguro DD
Cuidados especializados	Copago de \$40/ consulta ED	Copago de \$60 ED	Copago de \$75/ consulta ED	Copago de \$75/ consulta ED	40% de coseguro DD	0% de coseguro DD	Copago de \$80 ED	Copago de \$50 ED	Copago de \$50 ED	Copago de \$75 ED	0% de coseguro DD
Cuidados de otros Profesionales Médicos	Copago de \$40/ consulta ED	Copago de \$60 ED	Copago de \$75/ consulta ED	Copago de \$75/ consulta ED	40% de coseguro DD	0% de coseguro DD	Copago de \$80 ED	Copago de \$50 ED	Copago de \$50 ED	Copago de \$75 ED	0% de coseguro DD
Cuidados de Habilitación (se aplica un límite de 20 consultas a TF/TO/TL combinado)	20% de coseguro DD	Copago de \$60 DD	40% de coseguro DD	40% de coseguro DD	40% de coseguro DD	0% de coseguro DD	50% de coseguro DD	40% de coseguro DD	20% de coseguro DD	50% de coseguro DD	0% de coseguro DD
Cuidados de Rehabilitación (se aplica un límite de 20 consultas a TF/TO/TL combinado)	20% de coseguro DD	Copago de \$60 DD	40% de coseguro DD	40% de coseguro DD	40% de coseguro DD	0% de coseguro DD	50% de coseguro DD	40% de coseguro DD	20% de coseguro DD	50% de coseguro DD	0% de coseguro DD
<b>Servicios de Visión</b>											
Examen Anual de Visión de Rutina para Adultos	Sin cargo										
Examen de Visión Pediátrica	Sin cargo										
Lentes Correctivas Pediátricas	Sin cargo					0% de coseguro DD	Sin cargo	0% de coseguro DD	Sin cargo		

DD = Después del Deducible, ED = Exento de Deducible

# Planes Individuales 2022

## Beneficios Destacados

	COPAGO GOLD	2300 SILVER	COPAGO SILVER	COPAGO SILVER (OFF)	COPAGO BRONZE 3	BRONZE HSA	BRONZE AMPLIADO	AMPLIADO BRONZE HSA	WASATCH GOLD (RED PREFERIDA)	WASATCH SILVER (RED PREFERIDA)	WASATCH BRONZE (RED PREFERIDA)
<b>Medicamentos recetados</b>											
Medicamentos Genéricos del Formulario	Copago de \$15 ED	Copago de \$15 ED	Copago de \$15 ED	Copago de \$15 ED	Copago de \$30 ED	0% de coseguro DD	Copago de \$30 ED	40% de coseguro DD	Copago de \$15 ED	Copago de \$25 ED	0% de coseguro DD
Medicamentos de Marca Preferidos del Formulario	Copago de \$30 ED	Copago de \$30 ED	Copago de \$30 ED	Copago de \$30 ED	Copago de \$45 ED	0% de coseguro DD	Copago de \$50 ED	40% de coseguro DD	Copago de \$30 ED	Copago de \$40 ED	0% de coseguro DD
Medicamentos de Marca No Preferidos del Formulario	50% de coseguro DD	25% de coseguro DD	50% de coseguro DD	50% de coseguro DD	50% de coseguro DD	0% de coseguro DD	50% de coseguro DD	40% de coseguro DD	50% de coseguro DD	50% de coseguro DD	0% de coseguro DD
Medicamentos Especializados	25% de coseguro DD	50% de coseguro DD	25% de coseguro DD	25% de coseguro DD	40% de coseguro DD	0% de coseguro DD	25% de coseguro DD	40% de coseguro DD	25% de coseguro DD	25% de coseguro DD	0% de coseguro DD
<b>Servicios Hospitalarios / Centros de Salud para Pacientes Ambulatorios</b>											
Servicios de Laboratorio	20% de coseguro DD	50% de coseguro DD	40% de coseguro DD	40% de coseguro DD	40% de coseguro DD	0% de coseguro DD	50% de coseguro DD	40% de coseguro DD	20% de coseguro DD	50% de coseguro DD	0% de coseguro DD
Servicios de Radiología	20% de coseguro DD	50% de coseguro DD	40% de coseguro DD	40% de coseguro DD	40% de coseguro DD	0% de coseguro DD	50% de coseguro DD	40% de coseguro DD	20% de coseguro DD	50% de coseguro DD	0% de coseguro DD
Servicios de Escaneo Especializados (TC, MRI, Escaneo PET)	20% de coseguro DD	50% de coseguro DD	40% de coseguro DD	40% de coseguro DD	40% de coseguro DD	0% de coseguro DD	50% de coseguro DD	40% de coseguro DD	20% de coseguro DD	50% de coseguro DD	0% de coseguro DD
Servicios Médicos/Quirúrgicos	20% de coseguro DD	50% de coseguro DD	40% de coseguro DD	40% de coseguro DD	40% de coseguro DD	0% de coseguro DD	50% de coseguro DD	40% de coseguro DD	20% de coseguro DD	50% de coseguro DD	0% de coseguro DD
<b>Servicios hospitalarios para pacientes internados</b>											
Médico/Quirúrgico, Cuidados de Maternidad, Salud Mental, Abuso de Sustancias, Cuidados de Enfermería Especializada	20% de coseguro DD	50% de coseguro DD	40% de coseguro DD	40% de coseguro DD	40% de coseguro DD	0% de coseguro DD	50% de coseguro DD	40% de coseguro DD	20% de coseguro DD	50% de coseguro DD	0% de coseguro DD
Cuidados de Hospicio	20% de coseguro DD	50% de coseguro DD	40% de coseguro DD	40% de coseguro DD	40% de coseguro DD	0% de coseguro DD	50% de coseguro DD	40% de coseguro DD	20% de coseguro DD	50% de coseguro DD	0% de coseguro DD
<b>Asistencia con Transporte</b>											
Transporte de Emergencia - Ambulancia	Copago/viaje de \$250 DD	50% de coseguro DD	Copago/viaje de \$250 DD	Copago/viaje de \$250 DD	40% de coseguro DD	0% de coseguro DD	50% de coseguro DD	40% de coseguro DD	Copago/viaje de \$250 DD	50% de coseguro DD	0% de coseguro DD
Transporte Médico No de Emergencia- Transporte de Emergencia No Médica hacia y desde Citas Médicas	No Cubierto										
<b>BENEFICIOS SUPLEMENTARIOS</b>											
MD (médico) en VIVO - Telehealth 24/7	Sin cargo					0% de coseguro DD	Sin cargo	0% de coseguro DD	Sin cargo		
Línea de Enfermería disponible las 24 horas	Sin cargo										
U Cuidado de bebé - Cuidado Prenatal y Postnatal											
Consejería sobre tabaco, Programa para Dejar de Fumar											

DD = Después del Deducible, ED = Exento de Deducible

Los Beneficios Destacados de 2022 están destinados a ser un resumen de los beneficios de cobertura que enumera algunas características de nuestro plan y no enumera ni describe todos los beneficios cubiertos por un producto específico o cada limitación o exclusión. Por favor, consulte cada plan SBC para más detalles. Rev. 7/2021

# Planes Individuales 2022

HEALTHY PREFERRED

HEALTHY PREMIER

## Planes de Reducción de Costos Compartidos (CSR)

Planes disponibles a través de Marketplace Solo	COPAGO SILVER 73% CSR	COPAGO SILVER 87% CSR	COPAGO SILVER 94% CSR	SILVER 2300 73% CSR	SILVER 2300 87% CSR	SILVER 2300 94% CSR	WASATCH SILVER 73% CSR	WASATCH SILVER 87% CSR	WASATCH SILVER 94% CSR
<b>CARACTERÍSTICAS</b>									
Deducible Anual (individuo/familia)	\$3,000/\$6,000	\$400/\$800	\$0/\$0	\$2,300/\$4,600	\$400/\$800	\$0/\$0	\$3,300/\$6,600	\$700/\$1,400	\$0/\$0
Deducible de medicamentos recetados (individuo/familia)	\$500/\$1,000	\$150/\$300	\$0/\$0	\$500/\$1,000	\$200/\$400	\$0/\$0	\$500/\$1,000	\$150/\$300	\$0/\$0
Gastos de Bolsillo Máximos Anuales (individuo/familia)	\$6,550/\$13,100	\$2,850/\$5,700	\$1,600/\$3,200	\$6,500/\$13,000	\$2,850/\$5,700	\$1,500/\$3,000	\$6,950/\$13,900	\$2,900/\$5,800	\$1,750/\$3,500
<b>BENEFICIOS</b>									
<b>Cuidados de Emergencia y Urgencia</b>									
Sala de Emergencias	Copago de \$250/ consulta DD	Copago de \$250/ consulta DD	Copago de \$100/ consulta DD	Copago de \$500 DD	Copago de \$250 DD	Copago de \$100 DD	Copago de \$350 DD	Copago de \$250 DD	Copago de \$150 DD
Cuidado de urgencia	Copago de \$30/ consulta ED	Copago de \$10/ consulta ED	Copago de \$10/ consulta ED	Copago de \$30/ consulta ED	Copago de \$20 ED	Copago de \$10 ED	Copago de \$30 ED	Copago de \$10 ED	Copago de \$5 ED
<b>Visitas al Consultorio</b>									
Cuidado Preventivo Exámenes de Detección/Vacunas/Consultas de Niños Sanos/Planificación Familiar	Sin cargo								
Cuidados Primarios	Copago de \$30/ consulta ED	Copago de \$10/ consulta ED	Copago de \$10/ consulta ED	Copago de \$30/ consulta ED	Copago de \$20/ consulta ED	Copago de \$10 ED	Copago de \$30 ED	Copago de \$10 ED	Copago de \$5 ED
Servicios de Salud Mental/Abuso de Sustancias	Copago de \$30/ consulta ED	Copago de \$10/ consulta ED	Copago de \$10/ consulta ED	Copago de \$30/ consulta ED	Copago de \$20/ consulta ED	Copago de \$10 ED	Copago de \$30 ED	Copago de \$10 ED	Copago de \$5 ED
Cuidados especializados	Copago de \$60/ consulta ED	Copago de \$30/ consulta ED	Copago de \$20/ consulta ED	Copago de \$60/ consulta ED	Copago de \$35/ consulta ED	Copago de \$15 ED	Copago de \$60 ED	Copago de \$25 ED	Copago de \$20 ED
Cuidados de otros Profesionales Médicos	Copago de \$60/ consulta ED	Copago de \$30/ consulta ED	Copago de \$20/ consulta ED	Copago de \$60/ consulta ED	Copago de \$35/ consulta ED	Copago de \$15 ED	Copago de \$60 ED	Copago de \$25 ED	Copago de \$20 ED
Cuidado de Rehabilitación	30% de coseguro DD	25% de coseguro DD	10% de coseguro DD	Copago de \$60 EDD	\$35 de copago DD	\$15 de copago DD	50% de coseguro DD	30% de coseguro DD	15% de coseguro DD
Atención de Rehabilitación	30% de coseguro DD	25% de coseguro DD	10% de coseguro DD	Copago de \$60 EDD	\$35 de copago DD	\$15 de copago DD	50% de coseguro DD	30% de coseguro DD	15% de coseguro DD
<b>Servicios de Visión</b>									
Examen de la Vista de Rutina Anual para Adultos	Sin cargo								
Examen de Visión Pediátrica & Lentes Correctivas Pediátricas	Sin cargo								
<b>Medicamentos recetados</b>									
Medicamentos Genéricos del Formulario	Copago de \$15 ED	Copago de \$15 ED	Copago de \$10 ED	Copago de \$15 ED	Copago de \$15 ED	Copago de \$10 ED	Copago de \$15 ED	Copago de \$15 ED	Copago de \$10 ED
Medicamentos de Marca Preferidos del Formulario	Copago de \$30 ED	Copago de \$30 ED	Copago de \$25 ED	Copago de \$30 ED	Copago de \$30 ED	Copago de \$25 ED	Copago de \$30 ED	Copago de \$30 ED	Copago de \$25 ED
Medicamentos de Marca No Preferidos del Formulario	50% de coseguro DD	50% de coseguro DD	50% de coseguro DD	25% de coseguro DD	15% de coseguro DD	5% de coseguro DD	50% de coseguro DD	50% de coseguro DD	50% de coseguro DD
Medicamentos Especializados	25% de coseguro DD	20% de coseguro DD	20% de coseguro DD	50% de coseguro DD	25% de coseguro DD	15% de coseguro DD	25% de coseguro DD	20% de coseguro DD	20% de coseguro DD

DD = Después del Deducible, ED = Exento de Deducible

# Planes Individuales 2022

## Planes de Reducción de Costos Compartidos (CSR)

HEALTHY PREFERRED

HEALTHY PREMIER

Planes disponibles a través de Marketplace Solo	COPAGO SILVER 73% CSR	COPAGO SILVER 87% CSR	COPAGO SILVER 94% CSR	SILVER 2300 73% CSR	SILVER 2300 87% CSR	SILVER 2300 94% CSR	WASATCH SILVER 73% CSR	WASATCH SILVER 87% CSR	WASATCH SILVER 94% CSR
<b>Servicios Hospitalarios /Centros de Salud para Pacientes Ambulatorios</b>									
Servicios de Laboratorio	30% de coseguro DD	25% de coseguro DD	10% de coseguro DD	50% de coseguro DD	20% de coseguro DD	10% de coseguro DD	50% de coseguro DD	30% de coseguro DD	15% de coseguro DD
Servicios de Radiología	30% de coseguro DD	25% de coseguro DD	10% de coseguro DD	50% de coseguro DD	20% de coseguro DD	10% de coseguro DD	50% de coseguro DD	30% de coseguro DD	15% de coseguro DD
Servicios de Escaneo Especializados (CT, MRI, Escaneos PET)	30% de coseguro DD	25% de coseguro DD	10% de coseguro DD	50% de coseguro DD	20% de coseguro DD	10% de coseguro DD	50% de coseguro DD	30% de coseguro DD	15% de coseguro DD
Servicios Médicos/Quirúrgicos	30% de coseguro DD	25% de coseguro DD	10% de coseguro DD	50% de coseguro DD	20% de coseguro DD	10% de coseguro DD	50% de coseguro DD	30% de coseguro DD	15% de coseguro DD
<b>Servicios hospitalarios para pacientes internados</b>									
Médico/Quirúrgico, Cuidado de maternidad, Salud Mental Abuso de Sustancias, Atención de Enfermería Especializada	30% de coseguro DD	25% de coseguro DD	10% de coseguro DD	50% de coseguro DD	20% de coseguro DD	10% de coseguro DD	50% de coseguro DD	30% de coseguro DD	15% de coseguro DD
Cuidados de Hospicio	30% de coseguro DD	25% de coseguro DD	10% de coseguro DD	50% de coseguro DD	20% de coseguro DD	10% de coseguro DD	50% de coseguro DD	30% de coseguro DD	15% de coseguro DD
<b>Asistencia con Transporte</b>									
Transporte de Emergencia - Ambulancia	Copago/viaje de \$250 DD	Copago/viaje de \$250 DD	Copago/viaje de \$250 DD	50% de coseguro DD	20% de coseguro DD	10% de coseguro DD	50% de coseguro DD	30% de coseguro DD	15% de coseguro DD
Transporte Médico No de Emergencia y Transporte No de emergencia No Médico Hacia y Desde Citas Médicas	No Cubierto								
<b>BENEFICIOS SUPLEMENTARIOS</b>									
MD (médico) en VIVO - Telehealth 24/7	Sin cargo								
Línea de Enfermería disponible las 24 horas									
U Cuidado de bebé - Cuidado Prenatal y Postnatal									
Asesoramiento sobre tabaco, Programa para Dejar de Fumar									

DD = Después del Deducible, ED = Exento de Deducible

Los Beneficios Destacados de 2022 están destinados a ser un resumen de los beneficios de cobertura que enumera algunas características de nuestro plan y no enumera ni describe todos los beneficios cubiertos por un producto específico o cada limitación o exclusión. Por favor, consulte cada plan SBC para más detalles. Rev. 7/2021