

¿Cómo se comparan los planes?

Al decidir qué plan médico es adecuado para usted, incluidas las primas, los costos de atención médica, los ahorros fiscales y los incentivos disponibles.

| Característica                                                                                |  EPO |  PPO |  HDHP + HSA |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | ✓                                                                                     | ✓                                                                                     | ✓                                                                                              |
| Costo por cheque de pago                                                                      | Más alto                                                                              | Intermedio                                                                            | Más bajo                                                                                       |
| Aportación de Amy's a la HSA<br>Individual/\$1,000; Familiar/\$2,000                          | –                                                                                     | –                                                                                     | ✓                                                                                              |
| Crédito de Amy's para el deducible del plan médico<br>Solo empleado/\$750; Empleado+1/\$1,500 | ✓                                                                                     | ✓                                                                                     | –                                                                                              |
| Cuenta de Gastos Flexibles para Atención Médica (FSA)                                         | ✓                                                                                     | ✓                                                                                     | –                                                                                              |
| Deducible anual que debe cubrir                                                               | ✓                                                                                     | ✓                                                                                     | ✓                                                                                              |
| Coaseguro por servicios                                                                       | ✓                                                                                     | ✓                                                                                     | ✓                                                                                              |
| Copago por servicios                                                                          | ✓                                                                                     | –                                                                                     | –                                                                                              |
| Copago por sala de emergencias                                                                | ✓                                                                                     | ✓                                                                                     | ✓                                                                                              |
| Cobertura dentro de la red (Anthem/BCBS)                                                      | ✓                                                                                     | ✓                                                                                     | ✓                                                                                              |
| Cobertura fuera de la red                                                                     | –                                                                                     | ✓                                                                                     | ✓                                                                                              |

| Característica del Plan                                  |  EPO |  PPO |  HDHP + HSA |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                          | Dentro de la red                                                                      | Dentro de la red*                                                                     | Dentro de la red*                                                                              |
| Deducible Anual (Individual/Familiar)                    | \$2,000 / \$4,000                                                                     | \$3,000 / \$6,000                                                                     | \$4,000** / \$8,000**                                                                          |
| Coseguro                                                 | 10%                                                                                   | 20%                                                                                   | 20%                                                                                            |
| Máximo anual de gastos de bolsillo (Individual/Familiar) | \$3,000 / \$6,000                                                                     | \$5,000 / \$10,000                                                                    | \$8,000 / \$16,000                                                                             |
| Atención preventiva                                      | Cubierta al 100%                                                                      | Cubierta al 100%                                                                      | Cubierta al 100%                                                                               |
| Atención virtual                                         |                                                                                       |                                                                                       |                                                                                                |
| Médico de atención primaria<br>Especialista              | \$10                                                                                  | \$0                                                                                   | 20% después del deducible                                                                      |

\*Consulte la Guía de Beneficios para conocer los detalles de la cobertura fuera de la red. \*\*Incluye deducible para medicamentos recetados.

| Costo Quincenal de la Cobertura     |  EPO |  PPO |  HDHP + HSA |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Empleado Solo                       | \$155.61                                                                                | \$66.82                                                                                 | \$53.46                                                                                          |
| Empleado + Cónyuge/Pareja Doméstica | \$467.35                                                                                | \$270.83                                                                                | \$216.67                                                                                         |
| Empleado + Hijo(s)                  | \$352.69                                                                                | \$195.79                                                                                | \$156.64                                                                                         |
| Empleado + Familia                  | \$692.12                                                                                | \$417.93                                                                                | \$334.35                                                                                         |

¿Qué plan se adapta mejor a su vida?

Estos ejemplos son ficticios y muestran cómo diferentes necesidades médicas pueden influir en la elección de un plan. Sus costos reales dependerán de la atención médica que reciba, los proveedores que utilice y su plan.

No existe un plan médico “mejor” que otro, lo importante es encontrar el que sea adecuado para usted. Considere cómo usted y su familia utilizan los servicios de salud, cuánto desea pagar de su cheque de pago y qué tan cómodo se siente con gastos inesperados.

| Erin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Parker                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hugo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  EPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  PPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  HDHP + HSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Por qué funciona este plan</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Erin tiene problemas de salud que requieren visitas periódicas a especialistas y varios medicamentos.</li><li>El EPO es una buena opción porque tiene el deducible más bajo y copagos predecibles para visitas al médico y medicamentos con receta.</li><li>Erin ya recibe atención de médicos dentro de la red en quienes confía, por lo que no le molesta tener cobertura únicamente dentro de la red.</li></ul> | <b>Por qué funciona este plan</b> <ul style="list-style-type: none"><li>La familia de Parker tiene necesidades moderadas de atención médica, que incluyen atención médica regular, medicamentos con receta y servicios de salud conductual, incluido un terapeuta fuera de la red para el hijo de Parker.</li><li>El PPO es una buena opción porque cubre la atención tanto dentro como fuera de la red.</li><li>También ofrece un deducible y costos de bolsillo predecibles, además de primas mensuales manejables.</li></ul> | <b>Por qué funciona este plan</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Hugo generalmente goza de buena salud y utiliza principalmente los servicios de atención médica para recibir atención preventiva y atender necesidades médicas ocasionales.</li><li>Elige el HDHP + HSA para mantener bajos sus descuentos de nómina, recibir la contribución de Amy's a la HSA y ahorrar para futuros gastos de salud.</li><li>Se siente cómodo pagando más cuando necesita atención y valora la protección financiera adicional del seguro de Enfermedades Graves y de Indemnización Hospitalaria, incluido sin costo.</li></ul> |
| Costo por cheque de pago: Más alto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Costo por cheque de pago: Intermedio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Costo por cheque de pago: Más bajo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Deducible: \$2,000 / \$4,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Deducible: \$3,000 / \$6,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Deducible: \$4,000 / \$8,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Crédito deducible de Amy's: \$750 / \$1,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Crédito deducible de Amy's: \$750 / \$1,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Crédito deducible de Amy's: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Contribución de Amy's a la HSA: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Contribución de Amy's a la HSA: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Contribución de Amy's a la HSA: \$1,000 / \$2,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Elegible para la FSA: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Elegible para la FSA: Sí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Elegible para la FSA: No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

Ve tus beneficios en acción

Erin, Parker y Hugo\* son empleados de Amy's con cobertura individual. Este año, se someten a una cirugía ambulatoria.

|                                                              |  EPO                                      |  PPO                                                                |  HDHP + HSA                                                                     |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Beneficios en Acción                                         | Con la cobertura individual de EPO y el Crédito Deducible Anual de Exámenes de Amy's, el costo estimado de Erin es de \$2,070. | Con la cobertura individual de PPO y el Crédito Deducible del Exámenes Anual de Amy's, el costo estimado de Parker para la misma atención es de \$3,690. | Con cobertura individual HDHP + HSA, el costo estimado de Hugo para la misma atención es de \$5,240. La contribución de Amy's al HSA ayuda a reducir el costo total. |
| Costo total estimado de la atención                          | \$10,200                                                                                                                       | \$10,200                                                                                                                                                 | \$10,200                                                                                                                                                             |
| Deducible anual                                              | \$2,000                                                                                                                        | \$3,000                                                                                                                                                  | \$4,000                                                                                                                                                              |
| Crédito deducible de Amy's                                   | \$750                                                                                                                          | \$750                                                                                                                                                    | N/A                                                                                                                                                                  |
| Deducible restante por cubrir                                | \$1,250                                                                                                                        | \$2,250                                                                                                                                                  | \$4,000                                                                                                                                                              |
| El coseguro aplicaba al costo restante después del deducible | 90% Plan / 10% Empleado = \$820                                                                                                | 80% Plan / 20% Empleado = \$1,440                                                                                                                        | 80% Plan / 20% Empleado = \$1,240                                                                                                                                    |
| Copagos (si aplica)                                          | N/A                                                                                                                            | N/A                                                                                                                                                      | N/A                                                                                                                                                                  |
| Costo final para empleados (Deducible y coseguro)            | \$2,070                                                                                                                        | \$3,690                                                                                                                                                  | \$5,240**                                                                                                                                                            |

\*El ejemplo es solo para fines ilustrativos. Los costos y beneficios reales variarán.  
\*\*Cuando se inscribe en un HDHP + HSA: La cobertura adicional de Enfermedades Graves e Indemnización Hospitalaria pagada por la empresa le ayudará a reducir sus costos finales de bolsillo, y podrá usar su HSA para pagar gastos elegibles.



¿Qué plan médico es adecuado para usted?

Amy's ofrece tres planes médicos de Anthem diseñados para apoyar diferentes necesidades de atención médica, presupuestos y preferencias. Utilice esta guía para conocer sus opciones, comparar cómo funciona cada plan y encontrar la cobertura adecuada para usted y su familia.

Los tres planes utilizan la red de proveedores de Anthem/BCBS.

 **NUEVO! Plan EPO (Organización de Proveedores Exclusivos)**

Una opción de gran valor con un deducible más bajo y menores gastos de bolsillo que los demás planes médicos. Debe utilizar proveedores dentro de la red, excepto en caso de emergencia. **El Crédito por Examen Anual** de Amy's aplica a este plan.

 **Plan PPO (Plan de Organización de Proveedores Preferidos)**

El Plan Gold simplemente cambia de nombre; **la cobertura no cambia**. Puede utilizar proveedores dentro y fuera de la red, con costos más bajos cuando permanece dentro de la red. **El Crédito por Examen Anual** de Amy's también aplica a este plan.

 **¡NUEVO! Plan HDHP + HSA**

El plan HDHP + HSA funciona de manera diferente a los planes EPO y PPO. Tiene el costo más bajo por nómina, pero los costos de bolsillo más altos cuando usted utiliza servicios de atención médica. Este plan incluye una **Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA)** con ventajas fiscales para ayudarlo a pagar gastos médicos elegibles. Amy's aportará fondos a su HSA, y usted puede realizar sus propias aportaciones antes de impuestos hasta los límites máximos establecidos por el IRS. Este plan también **incluye un seguro de Enfermedad Crítica y un seguro de Indemnización Hospitalaria pagados por el empleador** para brindarle una mayor protección financiera.



**¿NO ESTÁ SEGURO DE CUÁL ELEGIR?**

TouchCare puede ayudarlo a comparar los planes según sus médicos, medicamentos recetados y necesidades de atención médica. Visite [touchcare.com/ask](https://touchcare.com/ask) o llame al **866-486-8242**.



## Plan EPO

El plan EPO, o **Organización de Proveedores Exclusivos**, tiene costos de bolsillo más bajos y un deducible más bajo que los demás planes médicos. La atención médica está cubierta únicamente cuando utiliza proveedores **dentro de la red**, excepto en caso de una visita a la sala de emergencias. Si recibe atención no relacionada con una emergencia fuera de la red, usted será responsable del 100% del costo.

### ANTES DE ELEGIR...

Verifique que sus médicos y establecimientos de atención médica preferidos estén dentro de la red mediante la aplicación My Allied Portal:



## Cómo funciona

|  |                                                              |
|--|--------------------------------------------------------------|
|  | Utilice únicamente médicos e instalaciones dentro de la red. |
|  | La atención preventiva dentro de la red es GRATUITA.         |
|  | No hay cobertura fuera de la red, excepto en emergencias.    |

### El plan EPO puede ser una buena opción si usted...

- Prefiere costos predecibles al recibir atención médica.
- Espera visitar al médico o utilizar servicios de salud con regularidad.
- Se siente cómodo recibiendo toda su atención dentro de la red del plan.
- Desea la opción de inscribirse en la Cuenta de Gastos Flexibles para el Cuidado de la Salud (FSA).



## Plan PPO

El Plan Gold simplemente cambia de nombre a **Plan de Organización de Proveedores Preferidos (PPO)**. No hay cambios en la cobertura. Puede utilizar proveedores dentro y fuera de la red, con costos más bajos cuando permanece dentro de la red. El Crédito por Deducible de Amy's aplica a este plan.

### ANTES DE ELEGIR...

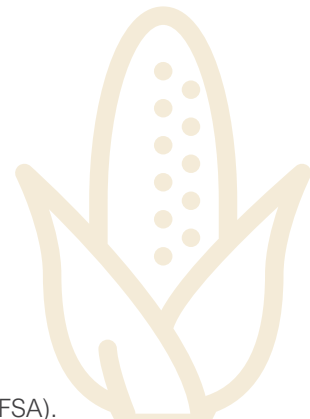
Anteriormente, el PPO se conocía como **Plan Gold**, por lo que esta puede ser la opción más familiar para usted. Compare este plan con el nuevo **EPO** y el **HDHP + HSA** considerando dos aspectos importantes: cuánto se descuenta de su cheque de pago para las primas, así como los costos de coseguro y deducible de los servicios de atención médica.

## Cómo funciona

|  |                                                       |
|--|-------------------------------------------------------|
|  | Puede consultar proveedores dentro y fuera de la red. |
|  | Pagará menos cuando permanezca dentro de la red.      |
|  | La atención preventiva dentro de la red es GRATUITA.  |

### El plan PPO puede ser una buena opción si usted...

- Desea contar con una cobertura sólida dentro y fuera de la red.
- Se siente cómodo con un costo de prima moderado.
- Desea la opción de inscribirse en la Cuenta de Gastos Flexibles para el Cuidado de la Salud (FSA).



### PROGRAMA DE EXAMEN ANUAL

¡Sin cambios! Si se inscribe en el EPO y cumple con los requisitos del Programa de Examen Anual, recibirá el Crédito para el Deducible por Examen Anual de Amy's.

### PROGRAMA DE EXAMEN ANUAL

¡Sin cambios! Si se inscribe en el PPO y cumple con los requisitos del Programa de Examen Anual, recibirá el Crédito para el Deducible por Examen Anual de Amy's.

## Plan HDHP + HSA

El **Plan de Salud con Deducible Alto (HDHP)** funciona de manera diferente al EPO y al PPO. Tiene **el costo más bajo por cheque**, pero también **los costos de bolsillo más altos** cuando utiliza servicios médicos. Este plan incluye una HSA con ventajas fiscales para ayudarle a pagar gastos médicos elegibles. Amy's realiza aportaciones a su HSA y usted puede contribuir fondos antes de impuestos hasta los límites permitidos por el IRS. Este plan también incluye cobertura de **Enfermedad Crítica e Indemnización por Hospitalización** pagada por la empresa para brindarle mayor protección financiera.

### ANTES DE ELEGIR...

Amy's aporta **\$1,000 para cobertura individual o \$2,000 para cobertura familiar** a su HSA al inicio del año del plan. Este dinero puede ayudarle a pagar gastos de atención médica elegibles ahora o en el futuro, y la cuenta se mantiene de un año a otro. Además, el dinero sigue siendo suyo incluso si deja la empresa.

## Cómo funciona

|  |                                                                         |
|--|-------------------------------------------------------------------------|
|  | La atención preventiva dentro de la red es GRATUITA.                    |
|  | Usted paga el costo total de los servicios hasta alcanzar su deducible. |
|  | Después de alcanzar el deducible, usted y el plan comparten los costos. |
|  | Puede utilizar su HSA para pagar gastos médicos elegibles.              |

### El plan HDHP + HSA puede ser una buena opción si usted...

- Desea ahorrar dinero antes de impuestos para gastos médicos.
- Se siente cómodo pagando más cuando necesita atención médica.
- Prefiere pagar menos por nómina.



### PROTECCIÓN ADICIONAL INCLUIDA

Cuando se inscribe en el HDHP + HSA, automáticamente queda inscrito en un plan de Enfermedad Crítica e Indemnización por Hospitalización. Este seguro paga un beneficio en efectivo por determinadas enfermedades graves cubiertas o estancias hospitalarias cubiertas.