

PLAN PREVENTIVO HSA 02

ESQUEMA

Su plan está calificado para la HSA e incluye cuidado preventivo, descuentos en prescripciones médicas y membresía Teladoc®. No hay límite en los servicios del plan para las condiciones preexistentes. Este es un resumen de la cobertura de su plan. Para más detalles, consulte la declaración de beneficios y cobertura (SBC) de su plan.

COPAGOS

Servicio	Copago
Teladoc® consulta médica general	\$0
Cuidado preventivo	\$0

CUIDADO PREVENTIVO

El plan ofrece una cobertura del 100% de los servicios preventivos, tal y como se describe en la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible y se muestra en [healthcare.gov](https://www.healthcare.gov). No hay copagos, deducibles ni otros gastos de bolsillo para estos servicios. Los servicios preventivos deben estar dentro de la red con PHCS para la cobertura.

TELEMEDICINA

El plan incluye una membresía con el principal proveedor de telemedicina de los Estados Unidos. Con Teladoc® tiene acceso ilimitado a un médico autorizado las 24 horas del día, los 7 días de la semana, sin copago para visitas médicas generales.

RECETAS MÉDICAS

El plan incluye una tarjeta de descuento para medicamentos donde puede ahorrar hasta el 75% en recetas médicas selectas. Para aprender más o empezar a usar su tarjeta de descuento para medicamentos visite rx.planstin.com.

TARJETA Y CUENTA DE HSA OPCIONAL

Como un servicio opcional, una cantidad específica puede ser incluida en su pago mensual y depositada en una cuenta de ahorro para gastos de salud (HSA). La cuenta de HSA incluye una tarjeta de débito y puede ser usada para gastos calificados de HSA. Para obtener más información sobre las compras de HSA calificadas, visite www.planstin.com/HSA.

RED

El plan proporciona acceso a la red nacional de médicos PHCS/Multiplan PPO. Puede buscar un proveedor en planstin.com/PHCS o llamar al 800-922-4362.