

## ENLÍSTE AHORA!

Usted es elegible para los beneficios de la inscripción abierta de su empleador a partir del 1 de abril o el primer día del mes siguiente a su fecha de contratación.



OBTENGA SU TARJETA DE IDENTIFICACIÓN EN DÍAS



LA COBERTURA QUE NECESITA A UN PRECIO QUE PUEDE OFRECER

## COBERTURA MÉDICA

**WellCare:** Cubre todos los servicios preventivos al 100% e incluye telesalud y descuentos para recetas.

**OptimaCare:** Cubre todos los servicios preventivos al 100%, visitas de atención primaria con un copago de \$15, atención de urgencias con un copago de \$50 y descuentos en servicios adicionales como visitas de especialistas, laboratorios y radiografías. Este plan incluye beneficios virtuales de salud y medicamentos recetados.

**EliteCare:** Cubre todos los servicios preventivos al 100% y visitas al consultorio, atención urgente, laboratorios y radiografías en varios copagos. Este plan incluye beneficios virtuales de salud y medicamentos recetados.

**MV 6500:** Este plan tiene un deducible individual de \$6,500 y cubre servicios médicos adicionales como atención en sala de emergencias, hospitalización y servicios para pacientes hospitalizados a precios basados en referencias, pagando el 125% de la lista de tarifas permitidas por Medicare. A los pacientes se les facturará el saldo por cualquier cantidad superior a la cantidad permitida por Medicare. Todos los servicios no preventivos y de copago están sujetos al deducible de \$6,500. Los planes de valor mínimo están sujetos a la asequibilidad. Los empleados no pagarán más que la tasa de asequibilidad anual para la cobertura solo para empleados.

Elección Médica (elige 1)				
Tarifas semanales	Solo Empleado	Empleado/Cónyuge	Empleado/Niño(s)	Familia
<b>WellCare</b>	<input type="checkbox"/> \$13.89	<input type="checkbox"/> \$27.53	<input type="checkbox"/> \$27.96	<input type="checkbox"/> \$40.93
<b>OptimaCare</b>	<input type="checkbox"/> \$44.16	<input type="checkbox"/> \$88.59	<input type="checkbox"/> \$89.26	<input type="checkbox"/> \$136.59
<b>EliteCare</b>	<input type="checkbox"/> \$60.78	<input type="checkbox"/> \$121.82	<input type="checkbox"/> \$122.49	<input type="checkbox"/> \$186.44
<b>MV 6500*</b>	<input type="checkbox"/> \$148.94	<input type="checkbox"/> \$302.03	<input type="checkbox"/> \$262.73	<input type="checkbox"/> \$420.89

\*Las tarifas para el plan MV están sujetas a cambios según la asequibilidad

Beneficios médicos	WellCare
Preventivo / Bienestar	Cubierto al 100%
Programa de descuento de recetas	Incluido
Beneficios de salud virtual	freshbenies
24/7/365 Telesalud	Incluido
benieWALLET	Incluido

- <sup>1</sup>El plan de WellCare excluye los servicios fuera de la red y cubre sólo los servicios médicos mencionados arriba y en la página de servicios cubiertos.
- <sup>2</sup>El programa de descuento de recetas ofrece descuentos de hasta el 80% en la mayoría de los medicamentos recetados aprobados por la FDA.
- <sup>3</sup>Los miembros de freshbenies tienen acceso a médicos por teléfono o video, y las recetas se envían directamente a la farmacia del miembro, cuando es médicamente necesario.

La ubicación de un proveedor participante en la red PHCS comienza con el logotipo específico de la red en el frente de su tarjeta de identificación médica. Busque el logotipo de PHCS en su tarjeta y siga las instrucciones a continuación.



Por teléfono: llame al **1.800.371.2507**

En línea: visite [www.multiplan.com/sbmapreventiveservices](http://www.multiplan.com/sbmapreventiveservices) y siga las instrucciones a continuación

1. Haga clic en OK en la parte inferior de la pantalla, cambie el idioma a español en la esquina superior derecha, lea el reconocimiento y haga clic en OK
2. Ingrese un nombre de proveedor, especialidad o tipo de centro en el cuadro de búsqueda o elija uno del menú desplegable
3. Ingrese su ciudad o código postal y haz clic en el ícono de la lupa para buscar
4. Lea la declaración en la parte inferior de la pantalla y haga clic en OK para ver los resultados



A FRESH APPROACH TO BENEFITS

**freshbenies Brinda acceso conveniente a visitas virtuales al médico y más!**

**Telesalud:** Llame en cualquier momento, visite a un médico con licencia en los Estados Unidos, y obtenga una receta por escrito si es médicamente necesario – SIN COSTO.

**benieWALLET:** Guarde y accede a todas sus tarjetas relacionadas con la salud en un solo lugar fácil para que estén listas en cualquier momento y en cualquier lugar.

Para acceder a sus servicios, inicie sesión en [freshbenies.com](http://freshbenies.com), descargue la aplicación freshbenies o llame al **1.855.373.7450**



Presente su tarjeta médica con su receta en cualquiera de nuestras más de 60,000 farmacias minoristas para surtir su receta. Se proporcionará información adicional en su tarjeta médica.

Beneficios médicos	OptimaCare
Preventivo / Bienestar	Cubierto al 100%
Visitas de atención primaria	Copago de \$15
Visitas de especialistas	Descuento de red
Atención de urgencias	Copago de \$50
Exámenes de laboratorio y radiografías	Descuento de red
Medicamentos con receta	Nivel 1: copago de \$15, nivel 2: copago de \$30 nivel 3: copago de \$50, nivel 4: copago de \$75
Beneficios de salud virtual	freshbenies
24/7/365 Telesalud	Incluido
Salud de comportamiento	Tarifa de \$50 (primeras 3 visitas y luego \$85)
benieWALLET	Incluido

<sup>1</sup>El plan OptimaCare excluye los servicios fuera de la red y cubre sólo los servicios médicos mencionados arriba y en la página de servicios cubiertos.  
<sup>2</sup>Los reclamaciones se cambian de precio a través de la red MultiPlan PHCS. Los miembros serán responsables de pagar el saldo restante después de que se aplique el descuento de la red. Los descuentos varían según los contratos de proveedores.  
<sup>3</sup>Los beneficios de recetas están sujetos a la lista de medicamentos del formulario. Los montos de copagos enumerados se basan en una cantidad unitaria de 30 para un suministro de 30 días. Los precios pueden variar según la cantidad y el suministro. Para revisar el formulario, visite [www.sbmabenefits.com/purerx-standard](http://www.sbmabenefits.com/purerx-standard).  
<sup>4</sup>Los beneficios de salud virtual se ofrecen a través de freshbenies. Los miembros tienen acceso a 1) consultas médicas por teléfono o video, con recetas enviadas directamente a la farmacia del miembro, cuando sea necesario y 2) consultas con terapeutas por video a \$50 cada una (primeras 3 visitas - \$85 después).

**La ubicación de un proveedor participante en la red PHCS comienza con el logotipo específico de la red en el frente de su tarjeta de identificación médica. Busque el logotipo de PHCS en su tarjeta y siga las instrucciones a continuación.**



**Por teléfono:** llame al **1.800.457.1309**  
**En línea:** visite [www.multiplan.com/sbmaspecificservices](http://www.multiplan.com/sbmaspecificservices)  
 y siga las instrucciones a continuación

- Haga clic en OK en la parte inferior de la pantalla, cambie el idioma a español en la esquina superior derecha, lea el reconocimiento y haga click en OK
- Ingrese un nombre de proveedor, especialidad o tipo de centro en el cuadro de búsqueda o elija uno del menú desplegable
- Ingrese su ciudad o código postal y haz clic en el icono de la lupa para buscar
- Lea la declaración en la parte inferior de la pantalla y haga clic en OK para ver los resultados



**freshbenies Brinda acceso conveniente a visitas virtuales al médico y más!**

**Telesalud:** Llame en cualquier momento, visite a un médico con licencia en los Estados Unidos, y obtenga una receta por escrito si es médicamente necesario - SIN COSTO.

**Telesalud de comportamiento:** Programe consultas con terapeutas a una fracción del costo de las visitas en persona típicas.

**benieWALLET:** Guarde y acceda a todas sus tarjetas relacionadas con la salud en un solo lugar fácil para que estén listas en cualquier momento y en cualquier lugar.

Para acceder a sus servicios, inicie sesión en [freshbenies.com](http://freshbenies.com), descargue la aplicación freshbenies o llame al **1.855.373.7450**



Presente su tarjeta médica con su receta en cualquiera de nuestras más de 60,000 farmacias minoristas para surtir su receta. Se proporcionará información adicional en su tarjeta médica.

Beneficios médicos	EliteCare
Preventivo / Bienestar	Cubierto al 100%
Visitas de atención primaria / especialista	Copago de \$15
Atención de urgencias	Copago de \$50
Exámenes de laboratorio y radiografías	Copago de \$50
Medicamentos con receta	Nivel 1: copago de \$15, nivel 2: copago de \$30 nivel 3: copago de \$50, nivel 4: copago de \$75
Beneficios de salud virtual	freshbenies
24/7/365 Telesalud	Incluido
Salud de comportamiento	Tarifa de \$50 (primeras 3 visitas y luego \$85)
benieWALLET	Incluido

<sup>1</sup>El plan EliteCare excluye los servicios fuera de la red y cubre sólo los servicios mencionados arriba y en la página de servicios cubiertos.

<sup>2</sup>Los beneficios de recetas están sujetos a la lista de medicamentos del formulario. Los montos de copagos enumerados se basan en una cantidad unitaria de 30 para un suministro de 30 días. Los precios pueden variar según la cantidad y el suministro. Para revisar el formulario, visite [www.sbmabenefits.com/purerx-standard](http://www.sbmabenefits.com/purerx-standard).

<sup>3</sup>Los beneficios de salud virtual se ofrecen a través de freshbenies. Los miembros tienen acceso a 1) consultas médicas por teléfono o video, con recetas enviadas directamente a la farmacia del miembro, cuando sea necesario y 2) consultas con terapeutas por video a \$50 cada una (primeras 3 visitas - \$85 después).

**La ubicación de un proveedor participante en la red PHCS comienza con el logotipo específico de la red en el frente de su tarjeta de identificación médica. Busque el logotipo de PHCS en su tarjeta y siga las instrucciones a continuación.**



**Por teléfono:** llame al **1.800.457.1309**

**En línea:** visite [www.multiplan.com/sbmaspecificservices](http://www.multiplan.com/sbmaspecificservices)  
y siga las instrucciones a continuación

- Haga clic en OK en la parte inferior de la pantalla, cambie el idioma a español en la esquina superior derecha, lea el reconocimiento y haga clic en OK
- Ingrese un nombre de proveedor, especialidad o tipo de centro en el cuadro de búsqueda o elija uno del menú desplegable
- Ingrese su ciudad o código postal y haz clic en el icono de la lupa para buscar
- Lea la declaración en la parte inferior de la pantalla y haga clic en OK para ver los resultados



**freshbenies Brinda acceso conveniente a visitas virtuales al médico y más!**

**Telesalud:** Llame en cualquier momento, visite a un médico con licencia en los Estados Unidos, y obtenga una receta por escrito si es médicamente necesario - SIN COSTO.

**Telesalud de comportamiento:** Programe consultas con terapeutas a una fracción del costo de las visitas en persona típicas.

**benieWALLET:** Guarde y accede a todas sus tarjetas relacionadas con la salud en un solo lugar fácil para que estén listas en cualquier momento y en cualquier lugar.

Para acceder a sus servicios, inicie sesión en [freshbenies.com](http://freshbenies.com), descargue la aplicación freshbenies o llame al **1.855.373.7450**



Presente su tarjeta médica con su receta en cualquiera de nuestras más de 60,000 farmacias minoristas para surtir su receta. Se proporcionará información adicional en su tarjeta médica.

Beneficios médicos	Información de cobertura
Deducible anual / Gasto máximo anual (para servicios cubiertos) <sup>2</sup>	\$6,500 individual / \$13,000 familia
Preventivo / Bienestar (no sujeto a deducible)	Cubierto al 100%
Visitas de atención primaria / especialista	Copago de \$50
Atención de urgencias	Cubierto 100% después del deducible
Servicios de emergencia (excluyendo transporte)	Precios basados en referencia <sup>3</sup> después del deducible
Servicios de diagnóstico (laboratorios, radiografías y otras imágenes)	Cubierto 100% después del deducible
Servicios hospitalarios incluidos los honorarios de médicos	Precios basados en referencia <sup>3</sup> después del deducible
Servicios hospitalarios ambulatorios	Descubierto
Todos los servicios cubiertos adicionales	Cubierto 100% después del deducible
Telesalud	Incluido
Beneficios de medicamentos recetados <sup>4</sup>	Información de cobertura
Deducible anual	\$0
Copago por nivel de formulario	\$15 / \$30 / \$50 / \$75
Medicamentos recetados no preferidos, especializados y autoinyectables	Descubierto

<sup>1</sup>Este resumen es un beneficio destacado que representa una breve descripción de la cobertura disponible. Existen exclusiones, limitaciones y servicios cubiertos adicionales. Los servicios específicos que incluyen imágenes de diagnóstico, hospitalización y cirugía están sujetos a precertificación.

<sup>2</sup>El gasto máximo se refiere solo los servicios cubiertos. Los servicios específicos, incluidos los servicios de emergencia, están sujetos a precios basados en referencias (consulte la definición a continuación) y se puede facturar a los pacientes más allá del gasto máximo por estos servicios.

<sup>3</sup>Los precios basados en referencias reembolsan a los proveedores que utilizan un porcentaje de la cobertura de Medicare como punto de referencia para el reembolso total. EL Plan MV 6500 paga el 125% de la cobertura permitada de Medicare por los servicios aplicables. Los pacientes serán responsables de pagar cualquier saldo restante más allá del reembolso total del proveedor. Para obtener información adicional sobre precios basados en referencias, comuníquese con SBMA al 1.888.505.7724 opción 4.

<sup>4</sup>Los beneficios de recetas están sujetos a la lista de medicamentos del formulario. Los montos de copagos enumerados se basan una cantidad unitaria de 30 para un suministro de 30 días. Los precios pueden variar según la cantidad y el suministro. Para revisar el formulario, visite [www.sbmabenefits.com/purex-standard](http://www.sbmabenefits.com/purex-standard).

**La ubicación de un proveedor participante en la red PHCS comienza con el logotipo específico de la red en el frente de su tarjeta de identificación médica. Busque el logotipo de PHCS en su tarjeta y siga las instrucciones a continuación.**



**Por teléfono:** llame al **1.800.454.5231**

**En línea:** visite [www.multiplan.com/sbmapi](http://www.multiplan.com/sbmapi) y siga las instrucciones a continuación

- Haga clic en OK en la parte inferior de la pantalla, cambie el idioma a español en la esquina superior derecha, lea el reconocimiento y haga click en OK
- Ingrese un nombre de proveedor, especialidad o tipo de centro en el cuadro de búsqueda o elija uno del menú desplegable
- Ingrese su ciudad o código postal y haz clic en el ícono de la lupa para buscar
- Lea la declaración en la parte inferior de la pantalla y haga clic en OK para ver los resultados



A FRESH APPROACH TO BENEFITS **freshbenies Brinda acceso conveniente a visitas virtuales al médico y más!**

**Telesalud:** Llame en cualquier momento, visite a un médico con licencia en los Estados Unidos, y obtenga una receta por escrito si es médicamente necesario - SIN COSTO.

**benieWALLET:** Guarde y acceda a todas sus tarjetas relacionadas con la salud en un solo lugar fácil para que estén listas en cualquier momento y en cualquier lugar.

Para acceder a sus servicios, inicie sesión en [freshbenies.com](http://freshbenies.com), descargue la aplicación freshbenies o llame al **1.855.373.7450**



Presente su tarjeta médica con su receta en cualquiera de nuestras más de 60,000 farmacias minoristas para surtir su receta. Se proporcionará información adicional en su tarjeta médica.

## Beneficios preventivos para adultos

- Aneurisma aórtico abdominal de una sola vez para hombres de edades determinadas que alguna vez han fumado.
- Detección y asesoramiento de abuso de alcohol
- Uso de aspirina para prevenir enfermedades cardiovasculares y cáncer colorrectal para adultos de 50 a 59 años con alto riesgo de enfermedades cardiovasculares.
- Examen de presión arterial.
- Examen de colesterol para adultos de ciertas edades o en mayor riesgo.
- Examen de cáncer colorrectal para adultos de 45 a 75 años.
- Prueba de depresión.
- Prueba de detección de diabetes (tipo 2) para adultos de 40 a 70 años con sobrepeso u obesidad.
- Asesoramiento dietético para adultos con mayor riesgo de enfermedad crónica.
- Prevención de caídas (con ejercicio o fisioterapia y uso de vitamina D) para adultos de 65 años o mayores que viven en un entorno comunitario.
- Examen de detección de hepatitis B para personas con mayor riesgo
- Detección de hepatitis C para adultos de 18 a 79 años.
- Prueba de detección del VIH para personas de 15 a 65 años y de otras edades con mayor riesgo.
- PrEP (Profilaxis antes de la exposición) medicamento para la prevención del VIH para adultos con VIH negativo con alto riesgo de contraer VIH a través de sexo o del uso de drogas inyectables.
- Vacunas de inmunización para adultos: varían las dosis, las edades recomendadas y las poblaciones recomendadas: virus de varicela (varicela), difteria, gripe (influenza), Hepatitis A, Hepatitis B, virus del papiloma humano (VPH), sarampión, meningococo, paperas, tos ferina, neumococo, rubéola, herpes zóster y tétano.
- Detección de cáncer de pulmón para adultos de 50 a 80 años con alto riesgo de cáncer de pulmón porque son fumadores empedernidos o han dejado de fumar en los últimos 15 años.
- Detección de obesidad y asesoramiento.
- Consejería de prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) para adultos con mayor riesgo.
- Medicamentos preventivos con estatinas para adultos de 40 a 75 años con mayor riesgo.
- Examen de sífilis para todos los adultos en mayor riesgo
- Examen del uso de tabaco para todos los adultos y las intervenciones para dejar de fumar para los consumidores de tabaco
- Examen de tuberculosis para ciertos adultos con síntomas de mayor riesgo

## Beneficios preventivos para mujeres

- Prueba de detección de densidad ósea para todas las mujeres mayores de 65 años o mujeres de 64 años y menores que hayan pasado por la menopausia.
- Asesoramiento sobre pruebas genéticas del cáncer de mama (BRCA) para mujeres con mayor riesgo de cáncer de mama (solo asesoría, no examen).
- Pruebas de mamografía de cáncer de mama: cada 2 años para mujeres mayores de 50 años o según lo recomendado por un proveedor para mujeres de 40 a 49 años o mujeres con mayor riesgo de cáncer de mama.
- Asesoramiento sobre quimio prevención de cáncer de mama para mujeres con mayor riesgo.
- Asistencia integral y asesoramiento de amamantamiento por parte de proveedores capacitados y acceso a suministros de lactancia materna para mujeres embarazadas y lactantes
- Anticoncepción: métodos anticonceptivos aprobados por la Administración de Drogas y Alimentos, procedimientos de esterilización y educación y asesoramiento para pacientes, según lo prescrito por un proveedor de atención médica para mujeres con capacidad reproductiva (sin incluir medicamentos abortivos). Esto no se aplica a los planes de salud patrocinados por ciertos "empleadores religiosos" exentos.
- Prueba de detección del cáncer de cuello uterino: prueba de Papanicolaou (también llamada citología) para mujeres de 21 a 65 años.
- Detección de infección por Chlamydia en mujeres más jóvenes y otras mujeres con mayor riesgo
- Examen de diabetes para mujeres con antecedentes de diabetes gestacional que actualmente no están embarazadas y que han sido diagnosticadas previamente con diabetes tipo 2.
- Exámenes de detección de violencia doméstica e interpersonal para todas las mujeres

## Beneficios preventivos para mujeres (continuación)

- Suplementos de ácido fólico para mujeres que pueden quedar embarazadas.
- Examen de diabetes gestacional para mujeres con 24 semanas de embarazo (o posterior) y personas con alto riesgo de desarrollar diabetes gestacional
- Examen de gonorrea para todas las mujeres con mayor riesgo.
- Prueba de hepatitis B para mujeres embarazadas en su primera visita prenatal
- Prueba de detección de depresión materna para mamás en su visita de prevención para bebés saludables.
- Prevención y detección de preeclampsia para mujeres embarazadas con presión arterial alta.
- Prueba de incompatibilidad de Rh para todas las mujeres embarazadas y pruebas de seguimiento para mujeres con mayor riesgo.
- Asesoramiento sobre infecciones de transmisión sexual para mujeres sexualmente activas.
- Intervención y asesoramiento extendido sobre el tabaco para todas las consumidoras de tabaco embarazadas.
- Examen anual de incontinencia urinaria para mujeres.
- Exploración del tracto urinario u otra infección
- Consultas de prevención para mujeres saludables para obtener servicios recomendados para mujeres

## Beneficios preventivos para niños

- Evaluaciones del uso de alcohol, tabaco y drogas para adolescentes.
- Examen de autismo para niños a los 18 y 24 meses.
- Evaluaciones del comportamiento para niños de las siguientes edades: de 0 a 11 meses, de 1 a 4 años, de 5 a 10 años, de 11 a 14 años, de 15 a 17 años.
- Examen de concentración de bilirrubina para recién nacidos
- Examen de presión arterial para niños de las siguientes edades: de 0 a 11 meses, de 1 a 4 años, de 5 a 10 años, de 11 a 14 años, de 15 a 17 años.
- Exámenes de sangre para recién nacidos
- Prueba de depresión para adolescentes a partir de los 12 años.
- Evaluación del desarrollo para niños menores de 3 años.
- Examen de dislipidemia para todos los niños con mayor riesgo de trastornos lipídicos entre 9 y 11 años y entre 17 y 21 años.
- Suplementos de flúor para niños sin flúor en su fuente de agua.
- Barniz de flúor para bebés y niños tan pronto como aparezcan los dientes.
- Medicamento preventivo contra la gonorrea para los ojos de todos los recién nacidos.
- Examen auditivo para todos los recién nacidos; y exámenes regulares para niños y adolescentes según lo recomendado por su proveedor.
- Medidas de altura, peso e índice de masa corporal tomados regularmente para todos los niños.
- Prueba de hematocrito o hemoglobina para todos los niños
- Hemoglobinopatías o detección de células falciformes para recién nacidos
- Examen de detección de hepatitis B para adolescentes con mayor riesgo.
- Prueba de detección del VIH para adolescentes con mayor riesgo.
- Prueba de detección de hipotiroidismo en recién nacidos
- PrEP (Profilaxis antes de la exposición) medicamento para la prevención del VIH para adolescentes con VIH negativo con alto riesgo de contraer VIH a través de sexo o del uso de drogas inyectables.
- Vacunas de inmunización para niños desde el nacimiento hasta los 18 años: varían las dosis, las edades recomendadas y las poblaciones recomendadas: virus de varicela (varicela), difteria, tétano y tos ferina; Haemophilus influenzae tipo b; hepatitis A, hepatitis B, virus del papiloma humano (VPH), virus de polio inactivado, influenza (vacuna contra la gripe), sarampión, Meningocócica, paperas, Neumocócica, rubéola y Rotavirus.
- Prueba de plomo para niños en riesgo de exposición
- Examen de detección de obesidad y asesoramiento
- Evaluación del riesgo de salud oral para niños pequeños de 6 meses hasta 6 años.
- Examen de detección de fenilcetonuria (PKU) en recién nacidos.
- Asesoramiento y detección de prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) para adolescentes con mayor riesgo
- Prueba de tuberculina para niños con mayor riesgo de tuberculosis en las siguientes edades: de 0 a 11 meses, de 1 a 4 años, de 5 a 10 años, de 11 a 14 años, de 15 a 17 años.
- Examen de la vista para todos los niños.
- Consultas de prevención para bebés y niños saludables.