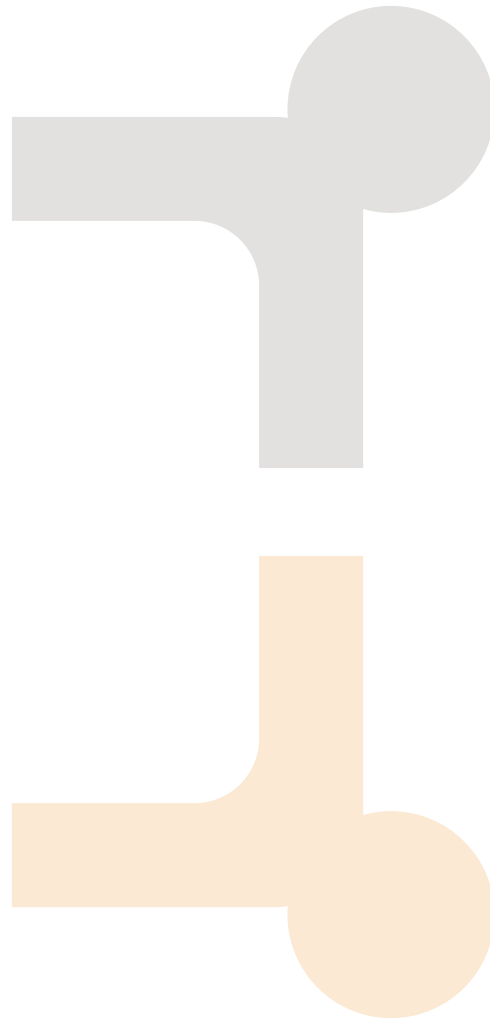




KEYSOLUTIONSM

GUIA DE INSCRIPCION 2020



**Administrado por Key
Benefit Administrators para**

los empleados de:

**Prestige Maintenance
USA LTD**

MEC Minimum Essential Coverage

MEC proporciona cobertura a partir del primer dólar con acceso a una de las mayores redes nacionales de organización de proveedores preferidos (PPO) disponible con ahorros significantes para los beneficios de MEC. Los ahorros disponibles en la red, también pueden ser utilizados para servicios que no están cubiertos por MEC. Usted tendrá fácil acceso al portal en línea para búsqueda de proveedores dentro o fuera de su área para asegurarse de que el proveedor esté en la red PPO.

Hay servicios preventivos que están cubiertos al 100% cuando se visita un proveedor dentro de la red, tal como detallado en la lista gubernamental de Beneficios Preventivos y para el Bienestar. Los beneficios se reducen a 40% si utilizas un proveedor fuera de la red. Los servicios incluyen inmunizaciones, detección de presión arterial, detección para diabetes y de colesterol, visitas prenatales para mujeres embarazadas y más. Una lista de los servicios que están cubiertos está incluida con esta información.

MEC proporciona una tarjeta de identificación médica que debe ser presentada al proveedor médico en el momento de servicio.

Servicios de administración por Key Benefit Administrators.

Minimum Essential Coverage (MEC) cubre el 100% de la lista gubernamental de beneficios preventivos y del bienestar cuando se visita un proveedor dentro de la red (40% fuera de la red).

81 SERVICIOS DE CUIDADO PREVENTIVO ESTAN CUBIERTOS AL 100%

Acceso **ILIMITADO** a **RealTimeTelemed** y **RealTimeChoices**

VALIOSOS
BENEFICIOS PARA TODA LA FAMILIA



Acceso a médicos certificados por teléfono o aplicación móvil - en cualquier momento desde cualquier lugar por un **\$0 copago**. RealTimeTelemed fue diseñado como una alternativa al cuidado costoso en el centro de atención urgente o para visitas a la sala de emergencia o días de espera para ver a su médico primario para una situación médica de no emergencia.



RealTimeChoices es una solución para transparencia de costo que le dispone las herramientas necesarias para gestionar mejor su salud.



MEC Plus

MEC proporciona cobertura a partir del primer dólar con acceso a una de las mayores redes nacionales de organización de proveedores preferidos (PPO) disponible con ahorros significantes para los beneficios de MEC. Los ahorros disponibles en la red, también pueden ser utilizados para servicios que no están cubiertos por MEC. Usted tendrá fácil acceso al portal en línea para búsqueda de proveedores dentro o fuera de su área para asegurarse de que el proveedor esté en la red PPO.

Hay servicios preventivos que están cubiertos al 100% cuando se visita un proveedor dentro de la red, tal como detallado en la lista gubernamental de Beneficios Preventivos y para el Bienestar. Los beneficios se reducen a 40% (parte del plan) si utilizas un proveedor fuera de la red. Los servicios incluyen inmunizaciones, detección de presión arterial, detección para diabetes y de colesterol, visitas prenatales para mujeres embarazadas y más. Una lista de los servicios que están cubiertos está incluida con esta información.

MEC proporciona una tarjeta de identificación médica que debe ser presentada al proveedor médico en el momento de servicio.

Incluido con MEC Plus

Beneficios médicos limitados

- Hospitalización
- Radiografía y laboratorio diagnóstico para pacientes ambulatorios
- Ingreso inicial al hospital
- Seguro grupal de vida a término para empleado
- Visita médica paciente ambulatorio
- Medicamento recetado diario
- Servicio de ambulancia

Servicios de administración prestados por Key Benefit Administrators.

Minimum Essential Coverage (MEC) cubre el 100% de la lista gubernamental de beneficios preventivos y del bienestar cuando se visita un proveedor dentro de la red (40% fuera de la red).

81 SERVICIOS DE CUIDADO PREVENTIVO ESTAN CUBIERTOS AL 100 %



Acceso a médicos certificados por teléfono o aplicación móvil - en cualquier momento desde cualquier lugar por un \$0 copago. RealTimeTelemed fue diseñado como una alternativa al cuidado costoso en el centro de atención urgente o para visitas a la sala de emergencia o días de espera para ver a su médico primario para una situación médica de no emergencia.

Acceso ILIMITADO a RealTimeTelemed y RealTimeChoices



RealTimeChoices es una solución para transparencia de costo que le dispone las herramientas necesarias para gestionar mejor su salud.

VALIOSOS
BENEFICIOS PARA TODA LA FAMILIA

MVP Minimum Value Plan

El Minimum Value Plan (MVP) es un plan con deducible alto que ofrece cobertura muy limitada. El MVP no incluye los servicios requeridos MEC. Distinto a los planes siendo ofrecidos en el mercado, el MVP tiene una lista de servicios que no están cubiertos por el plan. El MVP cubre los siguientes servicios después de que se haya satisfecho el deducible de \$6,500. Servicios de sala de emergencia, servicios hospitalarios para pacientes internados, visitas a médicos primarios y especialistas, imágenes médicas, servicios de laboratorio, radiografías e imágenes diagnósticas y, ciertos tipos de medicamentos genéricos y de marca. Favor de prestar mucha atención a la lista a continuación que detalla las categorías de los beneficios excluidos.



RealTimeHealth es un programa para el manejo de la diabetes que utiliza un glucómetro móvil (celular) de vanguardia para automáticamente, consistentemente y correctamente tomar y rastrear las lecturas de glucosa del miembro.



RealTimeChoices is a healthcare price transparency solution that gives you the tools you need to better manage your healthcare.

El MVP ofrece un diseño de plan muy limitado que excluye las siguientes categorías principales de servicios:

- Servicios de salud mental / comportamiento y abuso de sustancias para pacientes ambulatorios
- Terapia de rehabilitación del habla
- Terapia de rehabilitación ocupacional y terapia de rehabilitación física
- Honorarios para instalación de enfermería especializada
- Servicios quirúrgicos / médico cirujano para cirugía de paciente ambulatorio
- Medicinas especializadas (incluyendo medicamentos compuestos)
- Medicinas relacionadas con salud mental y abuso de sustancias, tal como TDAH

El MVP ofrece un diseño de plan con un deducible individual de \$6,500 y de \$13,200 para la familia. El miembro tiene responsabilidad por el coaseguro de 40%. El desembolso máximo es \$6,500 para el individual y \$13,200 para la familia.

El miembro MVP recibirá una tarjeta de identificación médica que debe ser presentada al proveedor médico en el momento de servicio.

Note: Porque casi todas las categorías de beneficios son sujetas al deducible, es importante tener un presupuesto para el deducible de \$6,500, que es \$541 mensual en adición a su contribución máxima de prima.

IMPORTANTE

Para inscribirse en el programa MVP, el solicitante tiene que completar una solicitud adicional. Esta solicitud es mandatoria y requiere información extensiva para ser completada. A continuación se detallan los elementos que son necesarios para completar la solicitud:

- **Información del seguro médico previo incluyendo:** nombre de la compañía de seguro, número de póliza, fecha de vigencia, fecha de terminación (si es aplicable), nombre del asegurado, número de identificación del miembro, nombre del empleador, lista de los dependientes que estaban en la póliza previa. Esto incluye todos los planes médicos patrocinados por empleadores, Medicaid, Medicare, Champus y Tricare.
- **Otra información acerca de seguros de salud incluyendo:** nombre de la compañía de seguro, número de póliza, fecha de vigencia, fecha de terminación (si es aplicable), nombre del asegurado, número de identificación del asegurado, nombre del empleador, lista de los dependientes que estaban en la póliza previa. Esto incluye todos los planes médicos patrocinados por empleadores, Medicaid, Medicare, Champus, Tricare, etc.
- **Información de los dependientes:** nombre completo, fecha de nacimiento, número de seguro social, sexo, altura, peso. Esto incluye dependientes menores de edad y cónyuge.
- **Historial médico de los últimos cinco años:** historial de visitas médicas, historial de condiciones crónicas, nombre, dirección y número de teléfono de los médicos dando diagnósticos y tratamientos, fecha de inicio y final de tratamientos, descripción de tratamientos y nivel de recuperación.



Servicios preventivos cubiertos para adultos (18 años o más)

- Una (1) evaluación para aneurisma abdominal aórtico para adultos entre 65-76 años de edad
- Evaluación y consejería acerca del abuso de alcohol
- Uso de aspirina, con receta médica, como prevención para enfermedad cardiovascular y cáncer colorrectal en adultos entre 50 a 59 años de edad
- Evaluación de presión arterial
- Evaluación de colesterol
- Detección de cáncer colorrectal para adultos entre 56 y 75 años de edad
- Evaluación por depresión
- Detección de Diabetes Tipo 2
- Consejería nutricional para adultos
- Prevención de caídas, incluyendo la terapia física, para prevenir caídas en viviendas comunitarios de personas de 65 años o más
- Detección de Hepatitis B
- Detección de Hepatitis C en adultos con alto riesgo y una (1) vez para personas que nacieron entre 1945 y 1965
- Examen de VIH
- Imunizaciones para adultos: Hepatitis A, Hepatitis B, Herpes Zoster, virus del papiloma humano, Influenza (vacuna contra la gripe), Sarampión, Paperas, Rubéola, Meningococo, Neumococo, Pulmonía, Tétano, Difteria, Tosferina, Varicela.
- Detección de cáncer del pulmón para adultos entre 55 y 80 años de edad con alto riesgo porque fuman 30 paquetes por año (o han dejado de fumar en los últimos 15 años)
- Evaluación y consejería acerca de la obesidad
- Prevención y asesoría acerca de las infecciones de transmisión sexual
- Asesoría de comportamiento acerca del cáncer cutáneo para los adultos de piel clara y menores de 24 años
- Detección de uso de tabaco, asesoría e intervención de cesación
- Evaluación para Sífilis en adultos de alto riesgo
- Detección para infección de tuberculosis en estado latente
- Medicamentos preventivos con Estatinas para adultos entre 40-75 años de edad, sin historial de enfermedad cardiovascular, con 1 o más factores de riesgo para enfermedad cardiovascular y un riesgo calculado de 10 años para enfermedad cardiovascular de un 10% o más.

Servicios preventivos cubiertos para las mujeres, incluyendo mujeres embarazadas

- Evaluación para Anemia sobre una base rutinaria para las mujeres embarazadas
- Aspirina para mujeres embarazadas con alto riesgo para preclampsia
- Exámenes para la detección de infecciones urinarias
- Consejería acerca de la evaluación genética para cáncer de mamas (BRCA) para las mujeres con alto riesgo
- Mamografía para la detección del cáncer de mamas a cada 1-2 años para las mujeres mayores de 40 años
- Consejería acerca de la quimo-prevención para cáncer de las mamas, detección de cáncer de las mamas y medicamentos para mujeres con alto riesgo para cáncer de las mamas
- Apoyo y consejería sobre la lactancia por parte de proveedores entrenados, acceso a los insumos para la lactancia para las mujeres embarazadas y las que están amamantando. Servicios fuera de la red serán pagados como servicios dentro de la red
- Detección del cáncer cervical
- Detección para infección de clamidia
- Métodos anticonceptivos: métodos aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos, procedimientos de esterilización educación y consejería para pacientes, no incluye las drogas abortivas.
- Detección de diabetes para mujeres con antecedentes de diabetes gestacional que no están actualmente embarazadas y que no han previamente sido diagnosticada con diabetes tipo 2
- Evaluación y consejería acerca de la violencia doméstica e interpersonal
- Suplementos de ácido fólico con receta médica para las mujeres que podrían quedar embarazadas
- Examen para la diabetes gestacional
- Examen de gonorrea para todas las mujeres
- Examen de Hepatitis B para las mujeres embarazadas
- Examen y consejería acerca del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)
- Prueba ADN para el Virus del Papiloma Humano (VPH): cada 3 años para mujeres de 30 años o más y con resultados citológicos normales
- Detección para osteoporosis para las mujeres mayores de 60 años
- Prevención y detección de preclampsia en mujeres embarazadas con medición rutinaria de la presión arterial durante el embarazo
- Visitas prenatales rutinarias para mujeres embarazadas
- Detección para incompatibilidad de Rh para todas las mujeres embarazadas y examen de seguimiento
- Evaluación e intervención acerca el uso de tabaco para todas las mujeres, y consejería extensiva para mujeres embarazadas que fuman
- Prevención y asesoría acerca de las infecciones de transmisión sexual
- Evaluación para Sífilis
- Evaluación para incontinencia urinaria
- Visita de bienestar para recibir los servicios preventivos que son recomendados

Servicios preventivos cubiertos para niños

- Evaluación de consumo de alcohol, tabaco y drogas
- Detección de autismo para niños, limitado a 2 evaluaciones hasta los 24 meses de edad
- Evaluación de comportamiento, limitado a 5 evaluaciones hasta los 17 años de edad
- Examen de concentración de bilirrubina para recién nacidos
- Análisis de sangre para recién nacidos
- Evaluación de presión arterial
- Detección de displasia cervical
- Detección de hipotiroidismo congénito en recién nacidos
- Evaluación para depresión en jóvenes con 12 años de edad o más
- Examen de desarrollo para niños menores de 3 años con vigilancia durante la infancia
- Evaluación de dislipidemia para niños
- Suplementos de quimioprevención con fluoruro, con receta médica, para niños sin fluoruro en su fuente de agua y barniz de flúor para los dientes primarios hasta los 5 años de edad
- Medicamentos preventivos para la gonorrea para los ojos de todos los recién nacidos
- Prueba de audición para todos los recién nacidos y 3 pruebas adicionales periódicamente hasta los 21 años de edad
- Mediciones de altura, peso e índice de masa corporal para niños
- Prueba de detección de hematocritos o hemoglobina para niños
- Detección de hemoglobinopatías o células faciformes para recién nacidos
- Detección de Hepatitis B para adolescentes
- Examen de VIH para adolescentes
- Imunizaciones para niños desde recién nacidos hasta los 18 años: Difteria, Tétano, Pertussis (tós ferina), Haemophilus influenza tipo B, Hepatitis A, Hepatitis B, Virus del papiloma humano (VPH), Poliovirus inactivado, Influenza (vacuna contra la gripe), Sarampión, Meningitis, Neumococo, Rotovirus, Varicela.
- Suplementos de hierro con receta médica, para niños entre 6-12 meses con riesgo de anemia
- Detección de plomo
- Detección de depresión maternal para las madres de bebés durante las visitas de 1, 2, 4 y 6 meses
- Historial médico para todos los niños durante su desarrollo. Edades: 0 a 11 meses, 1 a 4 años, 5 a 10 años, 11 a 14 años, 15 a 17 años
- Evaluación y consejería acerca de la obesidad
- Evaluación para riesgo de la salud oral para niños de hasta 10 años
- Detección de Fenilcetonuria (FCU) para recién nacidos
- Consejería de prevención y evaluación para infecciones de transmisión sexual (ITS) para adolescentes
- Consejería de comportamiento acerca del cáncer cutáneo para los adolescentes de piel clara con 10 años o más
- Detección de uso de tabaco, asesoría e intervención de cesación para niños y adolescentes
- Prueba de tuberculina para niños
- Examen de visión para niños

MEC Minimum Essential Coverage

	MEC	MENSUAL TASAS
Beneficios cubiertos	Dentro de la red	EMPLEADO
Deducible (individual/familia)	\$0/\$0	\$36.00
Coaseguro (porción del empleado)	100%	EMPLEADO + CONYUGE
Desembolso Máximo	\$0/\$0	\$75.75
Red PPO		EMPLEADO + NIÑO(S)
Servicios de Sala de Emergencia	N/A	\$137.99
Servicios Hospitalarios para Pacientes Internados	N/A	FAMILIA
Visita a Médico Primario para tratar una herida o enfermedad	N/A	\$177.14
Visita a un Especialista	N/A	
Servicios de Salud Mental/Comportamiento y Abuso de Sustancias para Paciente Ambulatorio	N/A	
Imágenes Médicas (tomografía, escáner TEP, IRM)	N/A	
Terapia de Rehabilitación del Habla	N/A	
Terapia de Rehabilitación Ocupacional y Física	N/A	
Cuidado Preventivo/Evaluaciones/Inmunizaciones (MEC)	Cubre 100% de los 81 beneficios preventivos y de bienestar listados	
Servicios Profesionales y de Laboratorio para Pacientes Ambulatorios	N/A	
Radiografías e Imágenes Diagnósticas	N/A	
Honorarios de Instalaciones para Pacientes Ambulatorios	N/A	
Médico Cirujano / Servicios Quirúrgicos para Paciente Ambulatorio	N/A	
Beneficio para Manejo de Enfermedad Crónica (CDM)	N/A	
Beneficio de Vida con MA&D	N/A	
RealTime Servicios		
RealTimeTelemed	Llamadas ilimitadas	
Geo Fencing ER and Rx	Acceso ilimitado	

MEC Plus LIMITED MEDICAL BENEFITS

	MEC Plus	MENSUAL TASAS
Beneficios cubiertos	Dentro de la red	EMPLEADO
Beneficio de indemnización diaria por hospitalización	\$100 beneficio diario, máximo de 180 días	\$80.02
Beneficio de indemnización diaria para visita médica	\$30 diarios, máximo de 6 días por período de beneficio	EMPLEADO + CONYUGE
Beneficio de indemnización diaria para rayos-x y laboratorio	\$50 diarios con un máximo de 2 días por período de beneficio	\$165.57
Beneficio diario para medicamentos recetados	\$15 diarios, máximo de 20 días por período de beneficio	EMPLEADO + NIÑO(S)
Beneficio de indemnización para ingreso inicial al hospital	\$500 diarios, máximo de 1 día y 1 admisión por período de beneficio	\$231.27
Beneficio de indemnización diario para servicio de ambulancia	\$100 diarios, máximo de 3 días por período de beneficio	FAMILIA
Seguro Grupal de Vida a Término para el Empleado	\$5,000 por Empleado	\$319.87
Cobra	Included	
RealTime Servicios		
RealTimeTelemed	Llamadas telefónicas ilimitadas	
Geo Fencing ER and Rx	Acceso ilimitado	

MVP

	MVP
Beneficios cubiertos	Dentro de la red
Deducible (individual / familia)	6,500 / \$13,200
Coaseguro	60%
Desembolso Máximo (individual / familia)	\$6,500 / \$13,200
Servicios de Sala de Emergencia	\$6,500 Deducible
Servicios Hospitalarios para Pacientes Internados	\$6,500 Deducible
Visita a Médico Primario para tratar una herida o enfermedad	\$50 Copago y 60% coaseguro
Visita a un Especialista	\$70 Copago y 60% coaseguro
Sevicio de Salud Mental / Comportamiento y Abuso de Sustancia para Paciente Ambulatorio	NO HAY COBERTURA
Imágenes Médicas (tomografía, escáner TEP, IRM)	\$6,500 Deducible
Terapia de Rehabilitación del Habla	NO HAY COBERTURA
Terapia de Rehabilitación Ocupacional y Terapia de Rehabilitación Física	NO HAY COBERTURA
Cuidado Preventivo / Evualuaciones / Inmunizaciones (MEC)	Cubre 100% de los 81 beneficios preventivos y de bienestar listados
Servicios Profesionales y de Laboratorio para Paciente Ambulatorio	\$6,500 Deducible
Radiografías e Imágenes Diagnósticas	\$6,500 Deducible
Honorarios de Instalaciones para Pacientes Ambulatorios	NO HAY COBERTURA
Médico Cirujano / Servicios Quirúrgicos para Paciente	NO HAY COBERTURA
Beneficio para el Manejo de Enfermedad Crónica (CDM)	Servicios cubiertos al 100% (61) para 26 enfermedades crónicas predeterminadas
Beneficio de Vida con MA&D	N/A
RealTimeChoices Programa de Transparencia	ACCESO ILIMITADO
RealTimeHealth Programa Diabético	CUBIERTO AL 100%
Medicamentos Recetados	
Genéricos	\$6,500 Deducible
Ciertos medicamentos de marca preferida	\$6,500 Deducible
Ciertos medicamentos de marca no preferida	NO HAY COBERTURA
Medicamentos especializados y compuestos	NO HAY COBERTURA

MENSUAL TASAS
PARA LAS TARIFAS REALES
 Ver la siguiente página

MVP Línea para Consejero de Beneficios

FAVOR DE LEER CUIDADOSAMENTE

KEYSOLUTION MVP LINEA PARA CONSEJERO DE BENEFICIOS

Los Consejeros de Beneficios de MVP solamente están disponibles para preguntas específicas a MVP. Si tiene alguna pregunta acerca de cualquier otra parte del programa KeySolution 5M favor de entrar en contacto con su representante de recursos humanos y ellos podrán responder cualquier pregunta que pueda tener.

¿QUE NECESITO ANTES DE LLAMAR?

Usted debe solicitar, completar y regresar el MVP Health Questionnaire (MHQ) desde su departamento de recursos humanos. Antes de llamar, asegúrese de tener una copia del cheque de pago más reciente. Favor de permitir que pasen cinco días laborales después de enviar su MHQ antes de llamar a la línea de consejeros. KBA tiene que recibir su MHQ antes de contestar a su llamada.

¿QUE PUEDO ANTICIPAR DE ESTA LLAMADA?

Nuestros consejeros de beneficios MVP están encantados de ayudarlo con cualquier pregunta relacionada con KeySolution 5M MVP. El consejero de beneficios le explicará el requerimiento de contribución para MVP (9.86% de su sueldo anual bruto). También le explicarán las categorías de beneficios que no están cubiertas por MVP.

LISTA ANTES DE LLAMAR

- Solicitar el cuestionario de salud del departamento de recursos humanos
- Completar el cuestionario de salud
- Regresar el cuestionario de salud al departamento de recursos humanos
- Obtener una copia del cheque de pago más reciente
- Esperar cinco (5) días laborales antes de llama

CONTACTOS

Key Benefit Administrators

proporciona una línea de Consejeros de Beneficios dedicada a KeySolution MVP

1.866.613.3450

Business Hours:
8:30am - 7:30pm