

PREPARADO PARA:
EZ Staffing



KIT DE INSCRIPCIÓN

.....
Effectivo: 01/01/2021

A background image showing two healthcare workers in blue scrubs. One is in the foreground, holding a teal stethoscope, while the other is slightly behind and to the left. The image is softly blurred.

Escribe en línea
www.OptionsPlusPlan.com/EZStaffing



PLANES DE MVP

SEMANAL	BRONZE	SILVER
Solo empleado	\$0	\$7.27
Empleado + Cónyuge	\$36.07	\$58.21
Empleado + niño (s)	\$27.93	\$47.75
Familia	\$91.08	\$122.54
BENEFICIOS MEDICOS		
Deducible	\$0	\$0
Fuera de bolsa máximo (Individual/Familia)	\$8,150 \$16,300	\$5,000 \$10,000
Bienestar y preventivo	Cubierto al 100%	Cubierto al 100%
Visitas de atención primaria	\$25 Copago 8x/año	\$15 Copago 10x/año
Visitas de especialistas	\$50 Copago 8x/año	\$25 Copago 10x/año
Visitas de atención urgente	\$50 Copago 2x/año	\$35 Copago 3x/año
Servicios de laboratorio y Rayos X	\$50 Copago 3x/año	\$50 Copago 3x/año
CT/MRI/MRA/PET Escanear	\$350 Copago 1x/año	\$350 Copago 2x/año
BENEFICIOS DE RX (Sujeto al formulario)		
Rx genérica	\$ 0 Medicamentos genéricos preventivos Descuento en medicamentos no preventivos	\$ 0 Medicamentos genéricos preventivos Descuento en medicamentos no preventivos
BENEFICIOS DE SALUD VIRTUAL		
Telemedicina	\$0 Copago Ilimitada	\$0 Copago Ilimitada
MEC COMPANION CARD		
MEC Companion	Equipo médico dental, de la vista, duradero y fitness	
HOSPITAL Y COBERTURA ADICIONAL		
Servicios y cirugía en hospitales para pacientes ambulatorios o instalaciones independientes	\$350 Copago 1x/año	\$350 Copago 2x/año
Hospitalización y cirugía para pacientes hospitalizados	\$350 Copago 5 días & 2 Cirugías/año	\$350 Copago 7 días & 3 Cirugías/año
Sala de emergencias	\$350 Copago 1x/año	\$350 Copago 1x/año
Tratamiento para el abuso y la dependencia de sustancias químicas	Paciente externo: \$25 Copago por día Paciente interno \$250 Copago por día (Ambos limitados a 5 días por año)	Paciente externo: \$25 Copago por día Paciente interno \$250 Copago por día (Ambos limitados a 7 días por año)
Cuidado de la salud en el hogar	\$25 Copago 10x/año	\$25 Copago 10x/año
Beneficios del embarazo	-	Servicios profesionales: \$350 Copago Parto / Parto: \$350 Copago/admisión

- Los servicios fuera de la red y los servicios proporcionados en un hospital no estarán cubiertos, a menos que se especifique lo contrario.
- Consulte el Programa de beneficios para obtener una lista más detallada de Cobertura de beneficios, Limitaciones y Exclusiones. Si este documento difiere del Programa de beneficios, prevalecerá el Programa de beneficios.



PROVIDER LOOKUP

FIND A PROVIDER FOR YOUR MEC PLAN

To locate providers participating in the PHCS and/or Multiplan networks:

Visit www.multiplan.com

Online Instructions:

Click "Find a Provider" located in the top right hand corner of the page.

Click on Select a Network.

A Pop Up appears to select Network. Select PHCS.

Select the plan type.

"Practitioner & Ancillary"

Enter provider type: *i.e Primary Care, Ob-Gyn, Lab, etc.*

Enter zip code, then click on search and your directory will be provided.



SERVICIOS PREVENTIVOS CUBIERTOS POR MEC

SERVICIOS 100% CUBIERTOS

17 Servicios preventivos cubiertos para adultos (mayores de 18 años)

1. Aneurisma aórtico abdominal de una sola vez para hombres de edades determinadas que alguna vez han fumado
2. Detección y asesoramiento de abuso de alcohol
3. Uso de aspirina para prevenir enfermedades cardiovasculares en hombres y mujeres de ciertas edades
4. Examen de presión arterial para todos los adultos
5. Examen de colesterol para adultos de ciertas edades o en mayor riesgo
6. Examen de cáncer colorrectal para adultos mayores de 50 años
7. Prueba de depresión para adultos
8. Prueba de detección de diabetes (tipo 2) para adultos con presión arterial alta
9. Asesoramiento dietético para adultos con mayor riesgo de enfermedad crónica
10. Detección de hepatitis C para adultos con mayor riesgo, y una vez para todos los nacidos entre 1945 y 1965
11. Prueba de detección del VIH para todas las edades de 15 a 65 años, y otras edades con mayor riesgo
12. Vacunas de inmunización para adultos: dosis, edades recomendadas y poblaciones recomendadas varían: Hepatitis A, Hepatitis B, Herpes zoster, virus del papiloma humano, influenza (vacuna antigripal), sarampión, paperas, rubéola, meningococo, neumococo, tétano, difteria, tos ferina, varicela
13. Detección de cáncer de pulmón para adultos de 55 a 80 años con alto riesgo de cáncer de pulmón porque son fumadores empedernidos o han dejado de fumar en el pasado 15 años
14. Detección de obesidad y asesoramiento para todos los adultos
15. Consejería de prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) para adultos con mayor riesgo
16. Examen de sífilis para todos los adultos en mayor riesgo
17. Examen del uso de tabaco para todos los adultos y las intervenciones para dejar de fumar para los consumidores de tabaco

22 Servicios preventivos cubiertos para mujeres, incluidas mujeres embarazadas

1. Detección de anemia de rutina para mujeres embarazadas
2. Asesoramiento sobre pruebas genéticas del cáncer de mama (BRCA) para mujeres con mayor riesgo de cáncer de mama
3. Pruebas de mamografía de cáncer de mama cada 1 a 2 años para mujeres mayores de 40 años
4. Asesoramiento sobre quimioprevención de cáncer de mama para mujeres con mayor riesgo
5. Asistencia integral y asesoramiento de amamantamiento por parte de proveedores capacitados y acceso a suministros de lactancia materna para mujeres embarazadas y lactantes
6. Prueba de detección del cáncer de cuello uterino para mujeres sexualmente activas
7. Detección de infección por Chlamydia en mujeres más jóvenes y otras mujeres con mayor riesgo
8. 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.
9. Exámenes de detección de violencia doméstica e interpersonal para todas las mujeres

10. Suplementos de ácido fólico para mujeres que pueden quedar embarazadas
11. Examen de diabetes gestacional para mujeres de 24 a 28 meses de embarazo y personas con alto riesgo de desarrollar diabetes gestacional
12. Examen de gonorrea para todas las mujeres con mayor riesgo
13. Prueba de hepatitis B para mujeres embarazadas en su primera visita prenatal

26 Servicios cubiertos para niños

1. Evaluaciones del uso de alcohol y drogas para adolescentes
2. Examen de autismo para niños a los 18 y 24 meses
3. 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.
4. 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.
5. Detección de displasia cervical para mujeres sexualmente activas
6. Prueba de depresión para adolescentes
7. Evaluación del desarrollo para niños menores de 3 años
8. Examen de dislipidemia para niños con mayor riesgo de trastornos lipídicos en las siguientes edades: 1 a 4 años, 5 a 10 años, 11 a 14 años, 15 a 17 años.
9. Suplementos de quimioprevención con flúor para niños sin flúor en su fuente de agua
10. Medicamento preventivo contra la gonorrea para los ojos de todos los recién nacidos
11. Examen auditivo para todos los recién nacidos
12. Medidas de altura, peso y índice de masa corporal 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.
13. Prueba de hematocrito o hemoglobina para niños
14. Hemoglobinopatías o detección de células falciformes para recién nacidos
15. Prueba de detección del VIH para adolescentes con mayor riesgo
16. Prueba de detección de hipotiroidismo en recién nacidos
17. Vacunas de inmunización para niños desde el nacimiento hasta los 18 años: dosis, edades recomendadas y poblaciones recomendadas: difteria, tétanos, tos ferina, Haemophilus influenzae tipo b, hepatitis A, hepatitis B, virus del papiloma humano, poliovirus inactivado, influenza (vacuna antigripal), sarampión, Meningocócica, Neumocócica, Rotavirus, Varicela
18. Suplementos de hierro para niños de 6 a 12 meses con riesgo de anemia
19. Prueba de plomo para niños en riesgo de exposición
20. Historial médico para todos los niños durante el desarrollo 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.
21. Detección de obesidad y asesoramiento
22. Evaluación del riesgo de salud oral para niños pequeños Edades: 0 a 11 meses, 1 a 4 años, 5 a 10 años.
23. Fenilketonuria (PKU) detección de este trastorno genético en recién nacidos
24. Asesoramiento y detección de prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) para adolescentes con mayor riesgo
25. 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.
26. Examen de la vista para todos los niños.

Este plan no brinda cobertura por enfermedad / hospitalización / beneficios quirúrgicos. Los beneficios no están limitados al horario anterior. Para obtener más información sobre los servicios cubiertos, visite: <https://www.healthcare.gov/coverage/preventive-care-benefits/>



Telesalud

CUIDADO DE LA SALUD FÁCIL

telesalud le brinda a usted y a su familia acceso a médicos certificados durante todo el día (24/7/365) por teléfono o video seguro. Los médicos de telesalud pueden dar consejos, diagnosticar o tratar enfermedades e incluso recetar medicamentos por teléfono. Con el aumento de los costos de atención médica, una visita al consultorio con un PCP o un centro de atención de urgencia puede variar de \$ 155 a más de \$ 300, y una visita a la sala de emergencias puede promediar casi \$ 1,000 *. Con telesalud no hay ningún costo para usted o su familia por una consulta.

CONDICIONES COMUNES TRATADAS

- Alergias
- Dolor Artrítico
- Bronquitis
- Resfriado
- Conjuntivitis
- Diarrea
- Infecciones del oído
- Gastroenteritis
- Dolores de cabeza
- Picaduras de insectos
- Esguinces / cepas
- Infecciones respiratorias
- Infecciones de los senos
- Malestar estomacal
- Infecciones del tracto urinario

Y muchas otras condiciones que no son de emergencia ...

1

ACTIVA TU CUENTA

Active en línea o llamando a servicios para miembros. Una vez activado, necesitará configurar su perfil de miembro y completar su registro de salud electrónico.

2

SOLICITE UNA CONSULTORIA

Ingresa a su cuenta en línea o llame a servicios para miembros al 855.373.7450 para solicitar un consultar en cualquier momento 24/7.

3

RECIBA CUIDADO

Reciba diagnóstico y tratamiento, brindándole atención de calidad y tranquilidad en cualquier lugar.

HABLE CON UN MÉDICO EN CUALQUIER DÍA O NOCHE ... GRATIS.





Options Plus MEC APPLICATION

INFORMACION DE EMPLEADO

Empresa: _____
Nombre: _____ MI: _____ Apellido: _____
Calle: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____ Fecha de Nacimiento: _____
SSN#: _____ Fecha de Empear: _____
Correo Electronico: _____ Genero: _____

INFORMACION DE DEPENDIENTES

Nombre:	Genero:	SSN#:	Fecha de Nacimiento:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

SELECCION DE CUBERTURA

Nombre de Plan: _____

Fecha de Efectiva: _____/01/2021

Entiendo que si rechazo la cobertura médica, no podré inscribirme en los beneficios hasta el próximo período de inscripción abierta o debido a un evento quecalifique.

Rechazo Cubertura La Razón: _____

Firma de Empleado: _____

Fecha: _____

○ Escribe en linea:

www.OptionsPlusPlan.com/EZStaffing