

COMPARACIÓN DE BENEFICIOS MÉDICOS

Planes administrados por Wellmark® Blue Cross® y Blue Shield®

IOWA

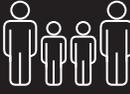
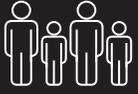
Como empleado de University of Iowa, usted tiene la opción de elegir entre dos planes médicos: **UISelect** o **UIChoice**. **Antes del período de inscripción abierta de este año desde el 1-15 de noviembre**, revise y compare los dos planes para que pueda elegir el más adecuado para usted.

COMPARE SUS OPCIONES

Los cuadros abajo lo ayudarán a comparar sus opciones de planes médicos y tomar una decisión informada para 2024. Asegúrese de considerar la información de cada plan, incluyendo primas, deducibles, coseguros, copagos y gastos máximos de bolsillo.

UISELECT

Este plan puede ser una buena opción si usted y su familia reciben atención médica en el estado de Iowa. **Si viaja fuera del estado, solo tendrá cobertura de atención de emergencia y atención de Doctor On Demand®.**

EMPLEADO	EMPLEADO + CÓNYUGE	EMPLEADO + HIJOS	FAMILIA	AMBOS CÓNYUGES + FAMILIA
 \$0	 \$316	 \$258	 \$339	 \$0
NIVEL 1 Opciones de atención más asequibles Incluye University of Iowa Hospitals y clínicas afiliadas, UI Urgent Care, UI QuickCare, Washington County Hospital and Clinics y The Iowa Clinic en Des Moines.	NIVEL 2 Proveedores de la red Wellmark Blue HMO™ El nivel 2 incluye a la mayoría de los proveedores de Iowa que no están en el nivel 1.		NIVEL 3 No está cubierto Las excepciones incluyen emergencias o atención con una remisión fuera de la red aprobada por Wellmark. <small>(Los hijos dependientes que van a la universidad, los viajeros de largo plazo y las familias que viven separadas pueden tener cobertura por medio de la membresía de invitado).</small>	

UICHOICE

Con este plan, podrá atenderse con proveedores de atención médica en Iowa y en todo el país. Pero pagará menos por la atención si elige médicos y hospitales dentro del estado en niveles más bajos.

EMPLEADO	EMPLEADO + CÓNYUGE	EMPLEADO + HIJOS	FAMILIA	AMBOS CÓNYUGES + FAMILIA
 \$86	 \$411	 \$335	 \$440	 \$220
NIVEL 1 Opciones de atención más asequibles Incluye University of Iowa Hospitals y clínicas afiliadas, UI Urgent Care, UI QuickCare, Washington County Hospital and Clinics y The Iowa Clinic en Des Moines.	NIVEL 2 Proveedores de la red Wellmark Blue POS™ El nivel 2 incluye a la mayoría de los proveedores de Iowa que no están en el nivel 1.		NIVEL 3 Proveedores de la red BlueCard® Los proveedores de BlueCard atienden en todo EE. UU. y en todo el mundo.	

Para encontrar un proveedor, visite wellmark.com/finder y elija el enlace *Find a Provider or Facility* (Encontrar un proveedor o centro).

► COSTOS MÉDICOS	UISELECT		UICHOICE		
	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3
DEDUCIBLE ANUAL	Empleado: \$500 Familiar: \$1,000	Empleado: \$950 Familiar: \$1,900	N/A. Hay un deducible solamente para la atención de hospital para pacientes hospitalizados. Vea abajo el deducible anual de atención para pacientes hospitalizados.		
DEDUCIBLE DE ATENCIÓN PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS <small>Habitación semiprivada</small>	Ver deducible		\$500 de deducible seguido de 10% de coseguro Por hospitalización	\$750 de deducible seguido de 10% de coseguro Por hospitalización	\$1,000 de deducible seguido de 40% de coseguro Por hospitalización
COSEGURO	15%	25%	10%	20%	Varía según el lugar y el servicio
GASTO MÁXIMO DE BOLSILLO (OPM) ANUAL	Proveedores participantes de niveles 1 y 2 combinados		Proveedores participantes de BlueCard de niveles 1, 2 y 3 combinados Empleado: \$2,000/Familiar: \$4,000		
	Empleado: \$2,300 Familiar: \$4,000	Empleado: \$3,500 Familiar: \$7,000	Proveedores no participantes: N/A		Proveedores no participantes: Empleado: \$2,500 Familiar: \$5,000
ATENCIÓN PREVENTIVA <small>Incluye exámenes preventivos, exámenes ginecológicos, vacunas, mamografías y control del niño sano</small>	\$0 de copago No está sujeto a un deducible		\$0 de copago	\$0 de copago	Proveedores participantes: \$0 de copago Proveedores no participantes: Pacientes ambulatorios: 40% de coseguro En el consultorio: 50% de coseguro No se cobra el coseguro para vacunas y controles del niño sano fuera de la red.
DOCTOR ON DEMAND®	\$0 de copago		\$0 de copago		
UI QUICK CARE	\$10 de copago	N/A	\$10 de copago	N/A	N/A
CONSULTA DE ATENCIÓN DE URGENCIA	\$15 de copago	\$40 de copago	\$15 de copago	\$30 de copago	50% de coseguro
VISITA EN EL CONSULTORIO	Atención primaria: \$15 de copago Especialista: \$25 de copago	Atención primaria: \$40 de copago Especialista: \$55 de copago	\$15 de copago	\$30 de copago	50% de coseguro
	El copago de atención primaria se aplicará a la atención quiropráctica y a la fisioterapia, la terapia del habla y la ocupacional.				
VISITA A LA SALA DE EMERGENCIAS <small>No se cobra el copago si lo hospitalizan</small>	\$150 de copago seguido de un 10% de coseguro	\$150 de copago seguido de un 10% de coseguro <small>Incluye visitas a la ER fuera del estado</small>	\$125 de copago seguido de un 10% de coseguro		
CONSULTA POR ATENCIÓN DE SALUD MENTAL	\$0 de copago		\$0 de copago	\$0 de copago	50% de coseguro
► FARMACIA	BLUE RX VALUE PLUSSM		BLUE RX COMPLETESM		
NIVEL 1: medicamentos genéricos	\$0 de copago		\$0 de copago		
NIVEL 2: medicamentos de marca	30% de coseguro		30% de coseguro		
NIVEL 3: medicamentos de marca fuera del formulario	50% de coseguro		50% de coseguro		
NIVEL 4: medicamentos de marca fuera del formulario	No está cubierto		50% de coseguro		
OPM DE FARMACIA ANUAL	Empleado: \$2,000 Familiar: \$4,000		Empleado: \$1,600 Familiar: \$3,200		

UIHC Pharmacy surte medicamentos especializados para los planes UISelect y UIChoice.

¿TIENE PREGUNTAS?

Si aún no está seguro de qué plan médico es el adecuado para usted, tiene recursos:

- Visite hr.uiowa.edu/benefits/open-enroll-2024 y descargue la Guía de beneficios anuales e inscripción para 2024 para obtener más información sobre cada plan, incluyendo los costos de bolsillo. También puede usar el sitio para enviar preguntas directamente al equipo de beneficios.



¡Ponga el poder de las herramientas digitales de atención médica a su alcance! Regístrese en [myWellmark®](#) y descargue la aplicación hoy.