

COMPARAISON DES PRESTATIONS DE SANTÉ

Plans administrés par Wellmark® Blue Cross® and Blue Shield®

IOWA

En tant qu'employé(e) de l'Université de l'Iowa, vous avez le choix entre deux régimes d'assurance maladie : **UISelect** ou **UIChoice**. Avant la période d'inscription ouverte de cette année, qui se déroule du **1^{er} au 15 novembre**, examinez et comparez les deux régimes afin de choisir celui qui vous convient le mieux.

COMPARER VOS OPTIONS

Les tableaux ci-dessous vous aideront à comparer vos options en matière de régime d'assurance maladie et à prendre une décision éclairée pour 2024. N'oubliez pas de prendre en compte les détails de chaque régime, notamment les primes, les franchises, les coassurances, les tickets modérateurs et le plafond des dépenses non remboursées.

UISELECT

Ce régime peut être une bonne option si vous et votre famille recevez vos soins de santé dans l'État de l'Iowa. Si vous voyagez hors de l'État, seuls les soins d'urgence et les soins dispensés par Doctor On Demand® sont couverts.

EMPLOYÉ(E) 0 \$	EMPLOYÉ(E) + CONJOINT(E) 316 \$	EMPLOYÉ(E) + ENFANTS 258 \$	FAMILLE 339 \$	CONJOINTS DOUBLES + FAMILLE 0 \$
NIVEAU 1 Options de soins les plus abordables Comprend les hôpitaux de l'Université de l'Iowa et les cliniques affiliées, UI Urgent Care, UI QuickCare, les hôpitaux et cliniques de Washington County et The Iowa Clinic à Des Moines.	NIVEAU 2 Prestataires du réseau Wellmark Blue HMOSM Le niveau 2 comprend la plupart des prestataires de l'Iowa qui ne font pas partie du niveau 1.		NIVEAU 3 Non couvert Les exceptions comprennent les urgences ou les soins avec un renvoi hors réseau approuvé par Wellmark. <small>(Les enfants à charge inscrits à l'université, les voyageurs de longue durée et les familles vivant séparément peuvent être couverts par adhésion en tant que membres invités.)</small>	

UICHOICE

Avec ce régime, vous pouvez consulter des prestataires de soins de santé dans l'Iowa et dans tout le pays. Toutefois, vous paierez moins pour les soins si vous choisissez des médecins et des hôpitaux de l'État à des niveaux inférieurs.

EMPLOYÉ(E) 86 \$	EMPLOYÉ(E) + CONJOINT(E) 411 \$	EMPLOYÉ(E) + ENFANTS 335 \$	FAMILLE 440 \$	CONJOINTS DOUBLES + FAMILLE 220 \$
NIVEAU 1 Options de soins les plus abordables Comprend les hôpitaux de l'Université de l'Iowa et les cliniques affiliées, UI Urgent Care, UI QuickCare, les hôpitaux et cliniques de Washington County et The Iowa Clinic à Des Moines.	NIVEAU 2 Prestataires du réseau Wellmark Blue POSSM Le niveau 2 comprend la plupart des prestataires de l'Iowa qui ne font pas partie du niveau 1.		NIVEAU 3 Prestataires du réseau BlueCard® Les prestataires BlueCard sont largement disponibles aux États-Unis et dans le monde entier.	

Pour trouver un prestataire, visitez le site wellmark.com/finder et choisissez le lien *Find a Provider or Facility* (Trouver un prestataire ou un établissement).

► COÛTS DE SANTÉ	UISELECT		UICHOICE		
	NIVEAU 1	NIVEAU 2	NIVEAU 1	NIVEAU 2	NIVEAU 3
FRANCHISE ANNUELLE	Employé(e) : 500 \$ Famille : 1 000 \$	Employé(e) : 950 \$ Famille : 1 900 \$	S.O. Franchise pour les soins en milieu hospitalier uniquement. La franchise annuelle pour les soins en milieu hospitalier est indiquée ci-dessous.		
FRANCHISE POUR LES SOINS EN MILIEU HOSPITALIER Chambre semi-privée	Voir la franchise		Franchise de 500 \$ suivie d'une coassurance de 10 % Par admission	Franchise de 750 \$ suivie d'une coassurance de 10 % Par admission	Franchise de 1 000 \$ suivie d'une coassurance de 40 % Par admission
COASSURANCE	15 %	25 %	10 %	20 %	Variable en fonction de l'emplacement et du service
PLAFOND ANNUEL DES DÉPENSES NON REMBOURSÉES.	Prestataires participants des niveaux 1 et 2 combinés		Prestataires BlueCard participants des niveaux 1, 2 et 3 combinés Employé(e) : 2 000 \$ / Famille : 4 000 \$		
	Employé(e) : 2 300 \$ Famille : 4 000 \$	Employé(e) : 3 500 \$ Famille : 7 000 \$	Prestataires non participants : S.O.		Prestataires non participants : Employé(e) : 2 500 \$ Famille : 5 000 \$
SOINS PRÉVENTIFS Comprend les examens préventifs, les examens gynécologiques, les vaccinations, les mammographies et les examens de suivi médical de l'enfant	0 \$ de ticket modérateur Non soumis à la franchise		0 \$ de ticket modérateur	0 \$ de ticket modérateur	Prestataires participants : 0 \$ de ticket modérateur Prestataires non participants : Ambulatoire : 40 % de coassurance Au cabinet : 50 % de coassurance La coassurance est supprimée pour les vaccinations et les examens de suivi médical de l'enfant en dehors du réseau.
DOCTOR ON DEMAND®	0 \$ de ticket modérateur		0 \$ de ticket modérateur		
UI QUICK CARE	10 \$ de ticket modérateur	S.O.	10 \$ de ticket modérateur	S.O.	S.O.
VISITE POUR SOINS D'URGENCE	15 \$ de ticket modérateur	40 \$ de ticket modérateur	15 \$ de ticket modérateur	30 \$ de ticket modérateur	50 % de coassurance
CONSULTATION AU CABINET	Soins primaires : 15 \$ de ticket modérateur Spécialiste : 25 \$ de ticket modérateur	Soins primaires : 40 \$ de ticket modérateur Spécialiste : 55 \$ de ticket modérateur	15 \$ de ticket modérateur	30 \$ de ticket modérateur	50 % de coassurance
	Le ticket modérateur pour les soins primaires s'applique aux soins chiropratiques, ainsi qu'à la kinésithérapie, aux traitements orthophoniques et à l'ergothérapie.				
VISITE AUX URGENCES Ticket modérateur supprimé en cas d'admission	150 \$ de ticket modérateur suivi d'une coassurance de 10 %	150 \$ de ticket modérateur suivi d'une coassurance de 10 % Comprend les visites aux urgences hors de l'État	125 \$ de ticket modérateur suivi d'une coassurance de 10 %		
VISITE POUR SOINS DE SANTÉ MENTALE	0 \$ de ticket modérateur		0 \$ de ticket modérateur	0 \$ de ticket modérateur	50 % de coassurance
► PHARMACIE	BLUE RX VALUE PLUSSM		BLUE RX COMPLETESM		
PALIER 1 : Médicaments génériques	0 \$ de ticket modérateur		0 \$ de ticket modérateur		
PALIER 2 : Médicaments de référence	30 % de coassurance		30 % de coassurance		
PALIER 3 : Médicaments de référence, non inscrits sur la liste des médicaments	50 % de coassurance		50 % de coassurance		
PALIER 4 : Médicaments de référence, non inscrits sur la liste des médicaments	Non couvert		50 % de coassurance		
PLAFOND ANNUEL DES DÉPENSES DE PHARMACIE NON REMBOURSÉES	Employé(e) : 2 000 \$ Famille : 4 000 \$		Employé(e) : 1 600 \$ Famille : 3 200 \$		

La pharmacie UIHC fournit des médicaments spécialisés pour les régimes UISelect et UIChoice.

AVEZ-VOUS DES QUESTIONS ?

Si vous ne savez toujours pas quel régime d'assurance maladie vous convient le mieux, différentes ressources sont à votre disposition :

- Visitez hr.uiowa.edu/benefits/open-enroll-2024 et téléchargez le document « Guide annuel d'inscription et des prestations 2024 » pour obtenir des détails supplémentaires sur chaque régime, y compris les dépenses non remboursées. Vous pouvez également utiliser le site pour poser des questions directement à l'équipe responsable des prestations.



Mettez toute la puissance des outils numériques de soins de santé au bout de vos doigts ! Inscrivez-vous à [myWellmark®](#) et téléchargez l'application dès aujourd'hui.