

# Esté preparado para el camino a seguir

Un Plan de indemnización hospitalaria de Aetna puede ayudar

**“Una hospitalización luego de un accidente automovilístico no impactó mis finanzas”.**

Independientemente de si es inesperada o planeada, una hospitalización puede generar muchos gastos adicionales. El Plan de indemnización hospitalaria de Aetna puede poner dinero en efectivo en su bolsillo para ayudar. Las tarifas comienzan a partir de **\$9.97 por quincenal solo para empleados**. Y, si compra cobertura para usted, también puede comprar cobertura para su familia.

## La historia Luis\*

"No estaba preparado para el accidente automovilístico y la hospitalización que lo siguió, ¿quién lo está? Pero estoy realmente contento de haberme inscrito en el plan de hospital disponible a través de mi trabajo.

Entonces, ¡zas! (literalmente): el accidente. El camino hacia la recuperación fue largo y difícil. ¡Y esas facturas! Incluso con seguro médico, mis gastos de bolsillo:

**\$2,250**

Pero con mi plan, recibí un cheque pagado directamente a mí para usarlo como quisiera. El efectivo ayudó cubrir parte de mis facturas médicas, el alquiler e incluso la guardería para mi hijito. Y presentar un reclamo fue fácil, justo en el sitio de Internet de Aetna”.

## Beneficios de hospital de Luis

Admisión inicial en el hospital	<b>\$1,000</b>
2 días de hospitalización en la UCI	<b>\$600</b>
3 días de hospitalización	<b>\$450</b>
10 días de estadía en la unidad de rehabilitación	<b>\$500</b>

**Los beneficios totales de Luis del Plan bajo:**



**\$2,550**

\*Aquí hay un ejemplo que comparte algunas cosas comunes cubiertas por el Plan bajo. Pero consulte el resumen de beneficios para más información. Muestra lo que cubre el plan, incluidas las exclusiones y limitaciones que se aplican.



©2018 Aetna Inc.  
57.02.417.2 (7/18)

## Aspectos destacados del Plan de indemnización hospitalaria de Aetna

El Plan de indemnización hospitalaria de Aetna paga los beneficios relacionados con una hospitalización. A continuación, se encuentran algunos de los beneficios disponibles. Los beneficios se pagan una vez por miembro durante un año del plan, a menos que se especifique lo contrario. Para obtener más información, incluidas las exclusiones y limitaciones que se aplican, consulte su resumen de beneficios.

Plan de indemnización hospitalaria de Aetna	Plan bajo	Plan alto
<b>Hospitalización: admisión</b>	\$1,000	\$2,000
<b>Hospitalización: diario*</b>	\$150	\$200
<b>Hospitalización en la Unidad de cuidados intensivos (UCI): diario*</b>	\$300	\$400
<b>Atención de rutina para recién nacidos</b>	\$100	\$200
<b>Unidad de observación</b>	\$100	\$200
<b>Abuso de sustancias tóxicas: diario*</b>	\$100	\$150
<b>Trastorno mental: diario*</b>	\$100	\$150
<b>Hospitalización en la unidad de rehabilitación: diario*</b>	\$50	\$75

\*Los beneficios de hospitalización se combinan por un máximo compartido de 30 días por año del plan.

## Quincenal Tarifas

Opción de plan	Solo usted	Usted y su cónyuge/unión libre	Usted mismo más hijo(s) dependiente(s)	Usted y su familia
<b>Plan bajo</b>	\$9.97	\$21.18	\$15.63	\$25.20
<b>Plan alto</b>	\$17.22	\$35.87	\$26.93	\$43.18

## Lo hacemos simple

Si usted es elegible para inscribirse y solicitar cobertura, su aceptación está garantizada. No hacemos ninguna pregunta sobre su salud. Los beneficios en efectivo se le pagan directamente a usted y no se reducen por otros beneficios de seguro que pueda tener. Y hay más:

- Usted obtiene acceso a tarifas de grupo negociadas.
- Disfrutará de la conveniencia de la deducción de la nómina para pagar las primas.
- Si deja de trabajar para su empresa, puede llevar su plan con usted.

## ¿Tiene preguntas? ¿Necesita ayuda?

Si tiene preguntas sobre el plan, llámenos al 1-800-607-3366.

## Presentar un reclamo no podría ser más fácil

Después de convertirse en miembro, puede revisar sus beneficios y presentar reclamos en nuestro portal para miembros en [myaetnasupplemental.com](http://myaetnasupplemental.com). Si usted es miembro del plan médico de Aetna, por lo general no necesita presentar documentación médica para procesar un reclamo. ¿No es miembro del plan médico de Aetna? No hay problema. Simplemente complete el formulario en Internet y cargue su documentación médica.

## ESTE PLAN NO CUENTA COMO COBERTURA ESENCIAL MÍNIMA BAJO LA LEY DE CUIDADO DE SALUD A BAJO PRECIO. ESTE ES UN SUPLEMENTO AL SEGURO DE SALUD Y NO ES UN SUSTITUTO PARA LA COBERTURA MÉDICA PRINCIPAL.

Este plan ofrece beneficios limitados. Paga beneficios fijos en dólares para los servicios cubiertos, independientemente de los costos actuales del proveedor de atención médica. Los pagos de los beneficios no están destinados a cubrir el costo total de la atención médica. Usted es responsable de asegurar que se paguen las facturas del proveedor. Estos beneficios se pagan además de cualquier otra cobertura médica que pueda tener. Este material es solo para fines informativos. Los planes de seguro tienen exclusiones y limitaciones. No todos los servicios médicos están cubiertos, y la cobertura está sujeta a las leyes y normas vigentes, incluidas las sanciones económicas y comerciales. Consulte los documentos del plan para obtener una descripción completa de los beneficios, las exclusiones, limitaciones y condiciones de la cobertura. Las características, tarifas, la elegibilidad y disponibilidad del plan pueden variar por ubicación y están sujetas a cambios. Los proveedores son contratistas independientes y no son agentes de Aetna. Aetna no brinda atención médica ni garantiza acceso a servicios médicos. Los programas de información sobre la salud brindan información médica general y no reemplazan el diagnóstico o el tratamiento provisto por un médico u otro profesional de atención médica. Se cree que la información es precisa a partir de la fecha de producción; sin embargo, está sujeta a cambios. Para obtener más información sobre los planes de Aetna, consulte [aetna.com](http://aetna.com).

Los números de los formularios de la póliza del Plan de indemnización hospitalaria emitidos en Oklahoma incluyen: GR-96172, GR-96173.

Los números de los formularios de la póliza del Plan de indemnización hospitalaria emitidos en Idaho incluyen: GR-96172, AL VOL HPOL-Hosp 01.

Los números de los formularios de la póliza del Plan de indemnización hospitalaria emitidos en Missouri incluyen: GR-96172 01.

---

### Exclusiones y limitaciones del Plan de indemnización hospitalaria

Este plan tiene exclusiones y limitaciones. Consulte la póliza actual y el folleto certificado para determinar cuáles servicios de atención médica están cubiertos y en qué medida. La siguiente es una lista parcial de los servicios y suministros que generalmente no están cubiertos. **Sin embargo, el plan puede tener excepciones a esta lista según los mandados estatales o el diseño del plan adquirido. No se pagarán beneficios por ningún servicio por una enfermedad o lesión accidental relacionada con los siguiente:**

1. Ciertas actividades competitivas o recreativas, que incluyen, entre otras: vuelo en globo, puentismo, paracaidismo, caída libre;
2. Toda competencia atlética competitiva semiprofesional o profesional, incluido oficial de árbitro o entrenador, por la que recibe un pago;
3. Acto de guerra, motín, guerra;
4. Pilotear, aprender a pilotear o servir como piloto o miembro de la tripulación de una aeronave, ya sea motorizada o no;
5. Asalto, delito grave, ocupación ilegal u otro acto delictivo;
6. Atención provista por un cónyuge, padre, madre, hijo/a, hermano/a o cualquier otro miembro del hogar;
7. Servicios de cirugía estética y plástica, con ciertas excepciones;
8. Cuidado de custodia;
9. Servicios de atención para enfermos terminales, a excepción de lo específicamente provisto en los beneficios de la sección de su plan del certificado;
10. Daño a uno mismo, suicidio, excepto cuando resulte de un trastorno diagnosticado;
11. Violar las leyes de uso de dispositivos celulares del estado en el que se produjo el accidente mientras conducía un vehículo motorizado;
12. Atención o servicios recibidos fuera de los Estados Unidos o sus territorios;
13. Servicios o pruebas de educación, capacitación o reeducación;
14. Lesión accidental sufrida mientras intoxicado o bajo la influencia de cualquier droga intoxicante;
15. Exámenes, a menos que se establezcan específicamente en los beneficios de la sección del plan del certificado;
16. Atención y tratamiento dental y de ortodoncia;
17. Servicios de planificación familiar;
18. Cualquier tipo de atención, medicamentos bajo receta y medicamentos relacionados con la infertilidad;
19. Suplementos nutricionales, que incluyen entre ellos: alimentos, leche de fórmula infantil, vitaminas;
20. Rehabilitación cognitiva, fisioterapia, terapia ocupacional o terapia del habla ambulatorias por cualquier motivo;
21. Atención relacionada con la visión.

Galena Park ISD 2019



©2018 Aetna Inc.  
57.02.417.2 (7/18)