

## ¿Por qué necesito seguro médico?

Le ayuda a pagar por el cuidado médico que usted necesita. Con el seguro médico usted puede obtener:

- Servicios gratuitos, como:
  - Exámenes físicos
  - Vacunas
  - Algunas evaluaciones
- Servicios que sólo paga por una parte de los costos, tales como:
  - Visitas regulares al doctor
  - Medicina recetada
  - Cirugías y otros procedimientos

## ¿Cómo obtengo seguro médico?

Tyson ofrece seguro médico como un beneficio de su empleo.

Usted puede registrarse:

- Cuando empieza a trabajar en Tyson
- Durante un evento importante en su vida (como un matrimonio o el nacimiento de un hijo)
- Durante la inscripción abierta

También puede obtener un seguro a través de otras fuentes, como Medicaid, ARKids First, y el Mercado de Seguros Médicos.

## ¿Cómo uso mi seguro médico?

Antes de visitar con un doctor, asegúrese de que aceptan su plan de seguro. Llame al proveedor y pregunte, o busque en el directorio de proveedores.

Lleve su tarjeta de seguro con usted a cada visita con el doctor.

Para algunos procedimientos y visitas, el seguro médico no cubrirá el costo total. Revise los términos claves abajo para estar mejor preparado para los costos de los que podría ser responsable.

## Palabras Que Necesita Saber

**Red:** El grupo de hospitales y proveedores que su seguro ha contratado para proporcionar servicios de cuidado médico; estos se consideran preferidos o “proveedores dentro de la red.” Por lo general, cuesta más ir a hospitales para servicios médicos o con doctores que están “fuera de la red.”

**Premium/Prima:** La cantidad que usted y su empleador pagan por su seguro. Normalmente se paga cada mes, cada tres meses, o cada año.

**Deducible:** La cantidad que usted debe pagar antes de que su seguro o plan cubra los costos de salud. Por ejemplo, si su deducible es de \$500, su plan no pagará nada hasta que usted haya pagado \$500 por los servicios médicos cubiertos. Nota: es posible que el deducible no aplique para todos los servicios.

**Copago:** La cantidad que usted paga por un servicio de cuidado médico cubierto. Por ejemplo, es posible que tenga que pagar una porción de la visita regular al doctor, mientras que el seguro pagará el resto.

**Coseguro:** Su parte de los costos de un servicio de cuidado médico cubierto. Usted paga coseguro además de cualquier deducible que deba. Por ejemplo, si la cantidad permitida por el seguro o el plan por una visita al consultorio es de \$100 y usted ha cumplido con su deducible, su pago de coseguro del 20% sería de \$20, con el seguro o plan pagando el resto de la cantidad permitida.

**Gastos Máximos de Su Bolsillo:** Lo máximo que tendrá que pagar durante el año antes de que su seguro empiece a pagar todo el costo de los servicios de cuidado médico. Esto no incluye su premium/prima, cargos de factura por saldo o servicios que su plan no cubra. Esto quizás no cuente todos sus copagos, deducibles, pagos de coseguro, u otros gastos.

# Seguro Médico: Cómo Usarlo

## ¿Cómo uso mi seguro médico?

### Conozca la información de su seguro médico



Familiarícese con su tarjeta de seguro.

Vea el ejemplo abajo para saber que información clave se incluye en la tarjeta y dónde normalmente se puede encontrar.

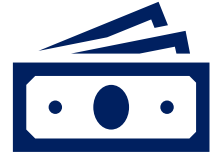
### Encuentre doctores que están en la red



Antes de visitar con un doctor, asegúrese de que aceptan su plan de seguro.

Llame al proveedor y pregunte, o busque en el directorio de proveedores.

### Pregunte sobre los costos



Para algunos procedimientos y visitas, el seguro médico no cubrirá el costo total.

Asegúrese de consultar con su proveedor de seguro médico si no tiene claro lo que está cubierto.

## Entendiendo Mi Tarjeta de Seguro Médico

**Compañía de seguro médico** – la compañía que proporciona su cobertura de seguro médico

**ID y nombre del miembro** – su identificador dentro de su plan de seguro médico

**Códigos de beneficios de recetas** – les deja saber a las farmacias cuánto cobrar por las medicinas

Compañía de seguro médico

Nombre del Miembro

**Mario Garcia**

# de ID del Miembro

**00000000**

RxBIN XXXXXXXX

RxPCN XXX

# de Grupo **555555**

Copago de PCP \$

Copago de Especialista \$\$

Copago de ER \$\$\$

**# de Grupo** - identifica el tipo de plan que usted tiene

**Información de copago** – le dice cuánto pagará usted por los diferentes tipos de cuidados médicos

Si tiene preguntas acerca de su plan de seguro médico, por favor comuníquese con el Departamento de Recursos Humanos de Tyson o con su compañía de seguro médico.