

**ATLANTIS HEALTH PLAN**  
Resumen de beneficios Grupo HNY HDHP

**ASPECTOS FINANCIEROS**

Co-pago de visita al consultorio  
Deducible individual/familiar  
Máximo en efectivo (después del deducible) individual/familiar

**Lo que usted paga**

\$20 co-pago  
\$1.150 / \$2.300  
\$5.250 / \$10.500

**SERVICIOS DEL MÉDICO**

Visitas al consultorio (de cabecera o especialista)  
Anestesia  
Servicios de diagnóstico y tratamientos  
Examen de mamografía  
Servicios de obstetricia/ginecológicos  
Papanicolaou  
Examen de cáncer de próstata  
Segundas opiniones de cirugía  
Exámenes periódicos físicos de adulto  
Visitas de atención de bienestar infantil (incluyendo inmunizaciones)  
Atención pre y post natal  
Partos  
Servicios quirúrgicos

**Lo que usted paga**

\$20 co-pago  
\$20 co-pago  
\$20 co-pago  
\$20 co-pago  
\$20 co-pago  
\$20 co-pago  
\$20 co-pago  
\$20 co-pago  
\$20 co-pago  
Sin co-pago  
\$10 co-pago  
\$200 o 20% - el valor menor  
\$200 o 20% - el valor menor

**SERVICIOS AMBULATORIOS**

Terapia de radiación y quimioterapia  
Hemodiálisis  
Pruebas de pre admisión  
Rayos X. y servicios de laboratorio

\$20 co-pago  
\$20 co-pago  
\$20 co-pago  
\$20 co-pago

**SERVICIOS DE HOSPITAL**

Admisión de internación (por confinamiento continuo)  
Costos de establecimiento por cirugías de paciente externo  
Sangre y productos sanguíneos  
Atención en sala de emergencia (sin internación en el hospital)

\$500 co-pago  
\$75 co-pago  
\$20 co-pago  
\$50 co-pago

**ALTERNATIVAS HOSPITALARIAS**

Atención de salud en el hogar - 40 consultas por año calendario (solamente a continuación de cirugía o estadía hospitalaria)

\$20 copago

**SERVICIOS DE REHABILITACIÓN**

Fisioterapia  
Paciente externo: Limitada a 30 consultas por año calendario (solamente a continuación de cirugía o estadía hospitalaria)

\$20 copago

**EQUIPAMIENTO Y SUMINISTROS PARA DIABÉTICOS**

Equipamiento y Suministros para Diabéticos

\$20 por ítem o suministro de 34 días

**Aviso:** Las limitaciones del beneficio son por miembro por año calendario. Los deducibles y máximos son por miembro por año de plan. Los co-pagos no se aplican a su deducible. Los co-pagos, con excepción de la atención preventiva, son cobrados luego de que el miembro cumple con los deducibles

