

# Hoja de trabajo de comparación de seguros médicos

Esta hoja de trabajo le ayudará a comparar diferentes opciones de seguros médicos. Usted puede usar esta hoja de trabajo para comparar las diferentes opciones que su empleador le da, usted puede comparar los diferentes planes vendidos en el Mercado de Seguros Médicos en su estado, y usted puede comparar los planes de su empleador con lo que está disponible en el Mercado.

## Términos del seguro médico para entender

**Prima mensual:** lo que paga cada mes para tener cobertura de seguro médico – usted lo paga incluso si nunca recibe atención médica.

**Deducible anual:** la cantidad que usted tiene que pagar por su cuenta cada año, antes de que su póliza de seguro médico comienza cubrir sus gastos médicos.

**Copago:** una cantidad fija en dólares que paga cada vez que recibe ciertos tipos de atención médica (p.ej., visita al consultorio).

**Co-seguro (también conocido como costo compartido):** una diferencia porcentual en lo que la compañía de seguros para por sus gastos médicos y lo que usted paga.

**Gasto máximo que paga de su bolsillo:** una cantidad fija en dólares que es el máximo que tendrá que pagar por sus gastos médicos por su cuenta durante el año (p. ej., el plan paga 80% / usted paga 20%). Una vez que usted ha cumplido con su gasto máximo que paga de su bolsillo, su seguro médico paga el 100% de sus gastos médicos durante el resto del año. La mayoría de las compañías de seguros sólo cuentan los gastos hacia el gasto máximo que paga de su bolsillo que son de proveedores dentro de la red. Los planes del Mercado tienen gastos máximos que paga de su bolsillo que incluyen copagos, deducibles, co-seguros, y costos de medicamentos recetados que paga de su bolsillo. Algunos planes del empleador pueden excluir deducibles del gasto máximo que paga de su bolsillo del plan. También pueden tener un gasto máximo que paga de su bolsillo separado y/o deducible separado para los costos de medicamentos recetados.

## Recursos adicionales

Guía rápida sobre seguros médicos: Planes individuales y patrocinados por el empleador

– [TriageHealth.org/GuíaRápida-SeguroDeSalud](http://TriageHealth.org/GuíaRápida-SeguroDeSalud)

Guía rápida sobre opciones de seguros médicos – [TriageHealth.org/GuíaRápida-OpcionesDeSegurosMédicos](http://TriageHealth.org/GuíaRápida-OpcionesDeSegurosMédicos)

Guía rápida sobre los Mercados de Seguros Médicos – [TriageHealth.org/GuíaRápida-MercadosDeSeguroMédico](http://TriageHealth.org/GuíaRápida-MercadosDeSeguroMédico)

## Sobre los planes

| Option #1   |  |   | Option #2   |  |   |
|---|--|---|---|--|---|
| Tipo de plan<br><input type="checkbox"/> Empleador<br><input type="checkbox"/> Mercado<br><input type="checkbox"/> Otro         |  | Tipo de plan<br><input type="checkbox"/> HMO<br><input type="checkbox"/> PPO<br><input type="checkbox"/> EPO/Otro   | Tipo de plan<br><input type="checkbox"/> Empleador<br><input type="checkbox"/> Mercado<br><input type="checkbox"/> Otro         |  | Tipo de plan<br><input type="checkbox"/> HMO<br><input type="checkbox"/> PPO<br><input type="checkbox"/> EPO/Other  |
| Nombre de la compañía de seguros:   |  |   | Nombre de la compañía de seguros:   |  |   |
| Nombre del plan:  |  |   | Nombre del plan:  |  |   |
| ¿Es mi médico de atención primaria dentro de la red del plan?<br><br><input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> No | ¿Están mis hospitales y especialistas (por ejemplo, oncólogo, cirujano, etc.) dentro de la red del plan?<br><br><input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> No | ¿Mis medicamentos recetados están cubiertos por el plan?<br><br><input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> No<br><input type="checkbox"/> Solo algunos | ¿Es mi médico de atención primaria dentro de la red del plan?<br><br><input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> No | ¿Están mis hospitales y especialistas (por ejemplo, oncólogo, cirujano, etc.) dentro de la red del plan?<br><br><input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> No | ¿Mis medicamentos recetados están cubiertos por el plan?<br><br><input type="checkbox"/> Sí<br><input type="checkbox"/> No<br><input type="checkbox"/> Solo algunos |

# Costos del plan

| Opción #1   |   | Opción #2   |   |
|---|---|---|---|
| Prima mensual   | Deducible   | Prima mensual   | Deducible   |
| \$ <b>A</b>   | \$ <b>B</b>   | \$ <b>A</b>   | \$ <b>B</b>   |
| Co-seguro<br>(Costo compartido)   | Gasto máximo que paga de su bolsillo para un individuo  | Co-seguro<br>(Costo compartido)   | Gasto máximo que paga de su bolsillo para un individuo  |
| <b>%</b>  | \$ <b>C</b>   | <b>%</b>  | \$ <b>C</b>   |
| Gasto máximo que paga de su bolsillo para una familia   | ¿Hay un deducible separado para los medicamentos recetados?<br>Si respuesta es sí, apuntar cantidad | Gasto máximo que paga de su bolsillo para una familia   | ¿Hay un deducible separado para los medicamentos recetados?<br>Si respuesta es sí, apuntar cantidad |
| \$  | \$ <b>D</b>   | \$  | \$ <b>D</b>   |
| ¿Hay un gasto máximo que paga de su bolsillo separado para los medicamentos recetados? Si respuesta es sí, apuntar cantidad | ¿El plan tiene cobertura fuera de la red? Si respuesta es sí, apuntar porcentaje                    | ¿Hay un gasto máximo que paga de su bolsillo separado para los medicamentos recetados? Si respuesta es sí, apuntar cantidad | ¿El plan tiene cobertura fuera de la red? Si respuesta es sí, apuntar porcentaje                    |
| \$ <b>E</b>   | <b>%</b>  | \$ <b>E</b>   | <b>%</b>  |
| <b>NOTAS</b>  |   | <b>NOTAS</b>  |   |

## Hacer los cálculos

Utilice estas fórmulas para calcular sus costos totales que paga por su cuenta para su atención médica durante el año, suponiendo que los gastos de atención médica alcancen el gasto máximo que paga de su bolsillo.

1. ¿Su plan tiene un deducible separado y/o un gasto máximo que paga de su bolsillo separado para los medicamentos recetados? Si la respuesta es sí, utilice esta fórmula.

| Opción #1   | Opción #2   |
|---|---|
| $( \underline{\text{A}} \times 12 ) + \underline{\text{B}} + \underline{\text{C}} + \underline{\text{D}} + \underline{\text{E}} = \underline{\hspace{2cm}}$ | $( \underline{\text{A}} \times 12 ) + \underline{\text{B}} + \underline{\text{C}} + \underline{\text{D}} + \underline{\text{E}} = \underline{\hspace{2cm}}$ |

2. ¿Su plan incluye deducibles en el gasto máximo que paga de su bolsillo? Si la respuesta es no, utilice esta fórmula.

| Opción #1   | Opción #2   |
|---|---|
| $( \underline{\text{A}} \times 12 ) + \underline{\text{B}} + \underline{\text{C}} = \underline{\hspace{2cm}}$ | $( \underline{\text{A}} \times 12 ) + \underline{\text{B}} + \underline{\text{C}} = \underline{\hspace{2cm}}$ |

3. ¿Su plan incluye deducibles y gastos de recetas que paga de su bolsillo en el gasto máximo que paga de su bolsillo? Si la respuesta es sí, utilice esta fórmula. (Nota: Los planes vendidos en los Mercados Estatales de Seguros Médicos siempre usarán esta fórmula)

| Opción #1  | Opción #2  |
|--|--|
| $( \underline{\text{A}} \times 12 ) + \underline{\text{C}} = \underline{\hspace{2cm}}$ | $( \underline{\text{A}} \times 12 ) + \underline{\text{C}} = \underline{\hspace{2cm}}$ |