



Un poco de ayuda cuando no estés al 100%.

Seguro de Indemnización por Hospitalización



Gladewater Independent School District

La Indemnización por Hospitalización, que llamamos Beneficios de Efectivo por Hospitalización, proporciona apoyo financiero por cada día que usted o sus Dependiente estancias en el hospital. Esta cobertura puede ayudar a aliviar la carga financiera durante una hospitalización, permitiéndole a usted enfocarse en su recuperación en lugar de preocuparse por gastos inesperados.



Si usted tiene alguna pregunta sobre sus opciones de beneficios, visite https://gladewaterisd.pasito.ai/r/benefits_package_page.

¿Qué son los Beneficios de Efectivo por Hospitalización?

Para apoyar su bienestar financiero, Gladewater Independent School District está ofreciendo Beneficios de Efectivo por Hospitalización para todos los empleados elegibles. Esta cobertura es pagada por usted y está disponible para usted y sus dependientes elegibles. Este beneficio ofrece pagos en efectivo si usted es admitido en el hospital debido a enfermedad o lesión. Los pagos pueden ayudar a compensar los costos asociados con una hospitalización y brindarle flexibilidad para usar el dinero donde más lo necesite. Usted debe estar trabajando activamente con su empleador el día en que su cobertura entra en vigencia. Úselos para cosas como:

- Honorarios de Admisión al Hospital
- Transporte
- Hospedaje para la Familia
- Servicios de Apoyo para la Recuperación

Nuestros Beneficios de Hospitalización proporcionan apoyo financiero para hospitalizaciones. Estos son algunos beneficios comúnmente cubiertos.

Beneficio	Monto del beneficio	
	Plan 1	Plan 2
Confinamiento Hospitalario del Primer Día	\$1,000	\$2,000
Confinamiento Hospitalario Diario	\$100	\$200
Confinamiento en UCI del Primer Día	\$2,000	\$4,000
Confinamiento en UCI Diario	\$200	\$400
Cuidado Hospitalario Rutinario para Recién Nacidos	\$250	\$500

Manténgase proactivo respecto a su salud y obtenga recompensas.

HBeneficio de Examen de Salud: Cuando usted o un miembro de la familia cubierto completa una prueba de detección preventiva elegible como un examen físico anual, mamografía, colonoscopia o prueba de sangre biométrica, usted recibirá \$50 por persona, por año calendario directamente a usted. Es una forma sencilla de compensar el costo de chequeos rutinarios mientras maximiza sus beneficios.

Cómo funcionan los Beneficios de Efectivo por Hospitalización:

La Historia de Samantha¹
Samantha estaba emocionada por la llegada de su primer hijo(a), pero su el parto no resultó como se planeó. Las complicaciones llevaron a una cesárea inesperada y a una hospitalización más larga de lo esperado. Aunque su seguro de salud cubrió una parte de los costos médicos, los días adicionales en el hospital se acumularon rápidamente. Afortunadamente, Samantha se había inscrito en Seguro de Indemnización por Hospitalización durante el Período de Inscripción Abierta. El plan pagó un beneficio en efectivo establecido por cada día que estaba estuvo la hospitalizada, que utilizó para ayudar con facturas médicas, cuidado infantil e incluso abarrotes mientras se recuperaba en casa. Gracias a su la cobertura de indemnización por hospitalización, Samantha ella tuvo una cosa a menos de la que preocuparse durante un momento estresante. **Aquí se explica cómo usted y su familia pueden beneficiarse de esta cobertura si algo le sucede:**

Servicio	El Plan de Beneficios de Efectivo por Hospitalización Paga
Confinamiento Hospitalario en el Día 1	\$2,000
Confinamiento Hospitalario Diario	\$200
Total	\$2,200



Si usted tiene preguntas sobre sus opciones de beneficios, visite https://gladewaterisd.pasito.ai/r/benefits_package_page



The Hartford Insurance Group, Inc., (NYSE: HIG) opera a través de sus filiales, incluyendo la compañía aseguradora Hartford Life and Accident Insurance Company, bajo la marca The Hartford®, y tiene su sede en One Hartford Plaza, Hartford, CT 06155. Para obtener más detalles, por favor lea el aviso legal de The Hartford en www.TheHartford.com. Todos los beneficios están sujetos a los términos y condiciones de la póliza. Las pólizas suscritas por la compañía aseguradora listada arriba detallan exclusiones, limitaciones, reducción de beneficios y términos bajo los cuales las pólizas pueden continuar en vigencia o ser descontinuadas. Este folleto explica el propósito general del seguro descrito, pero no cambia ni afecta de manera alguna la póliza tal como fue emitida. En caso de discrepancia entre este folleto y la póliza, se aplican los términos de la póliza. Los detalles completos se encuentran en el Certificado de Seguro emitido a cada persona asegurada y la Póliza Maestra tal como fue emitida al tomador de póliza. Los beneficios están sujetos a disponibilidad estatal. © 2025 The Hartford

ESTA ES UNA PÓLIZA DE INDEMNIZACIÓN POR CONFINAMIENTO HOSPITALARIO. LA PÓLIZA PROPORCIONA BENEFICIOS LIMITADOS. PROPORCIONA COBERTURA SOLO PARA LOS BENEFICIOS O SERVICIOS LIMITADOS ESPECIFICADOS EN LA PÓLIZA. Este plan de beneficios limitados (1) no constituye cobertura médica importante, y (2) no satisface el mandato individual de la Ley de Cuidado de Salud Asequible (ACA) porque la cobertura no cumple con los requisitos de cobertura esencial mínima.

En Nueva York: Esta póliza proporciona únicamente cobertura de seguro de salud con beneficios limitados. NO proporciona seguro hospitalario básico, seguro médico básico o seguro médico importante tal como se define en el Departamento de Servicios Financieros del Estado de Nueva York.

La serie de Formulario de Indemnización por Hospitalización incluye GBD-2800, GBD-2900, o equivalente estatal.

¹Esta ilustración de caso es ficticia y solo con propósitos ilustrativos.

2999350 05-25

Gladewater Independent School District Hospital Cash Benefits

CUIDADO HOSPITALARIO		PLAN 1 BENEFICIOS	BENEFICIOS DEL PLAN 2
Confinamiento Hospitalario del Primer Día	Hasta 1 días por año	\$1,000	\$2,000
Confinamiento Hospitalario Diario	Hasta 30 días por año	\$100	\$200
Confinamiento en UCI del Primer Día	Hasta 1 días por año	\$2,000	\$4,000
Confinamiento en UCI Diario	Hasta 10 días por año	\$200	\$400
CUIDADO FAMILIAR		PLAN 1 BENEFICIOS	BENEFICIOS DEL PLAN 2
Evaluación de Salud	Hasta 1 días por año	\$50	\$50
OTRA INSTALACIÓN DE CUIDADO MÉDICO		PLAN 1 BENEFICIOS	BENEFICIOS DEL PLAN 2
Confinamiento de Cuidado Continuo (Rehabilitación, Enfermería Especializada y Cuidados Paliativos)	Hasta 30 días por año	Hasta \$100	Hasta \$200
Mental Nervioso - Internación	Hasta 30 días por año	\$100	\$200
Abuso de Sustancias - Internación	Hasta 30 días por año	\$100	\$200
CUIDADO ADICIONAL		PLAN 1 BENEFICIOS	BENEFICIOS DEL PLAN 2
Observación Hospitalaria/Estadía Corta	Hasta 1 días por año	\$100	\$200
Cuidado Hospitalario Rutinario del Recién Nacido	Una vez por Dependiente Hijo(a)	\$250	\$500