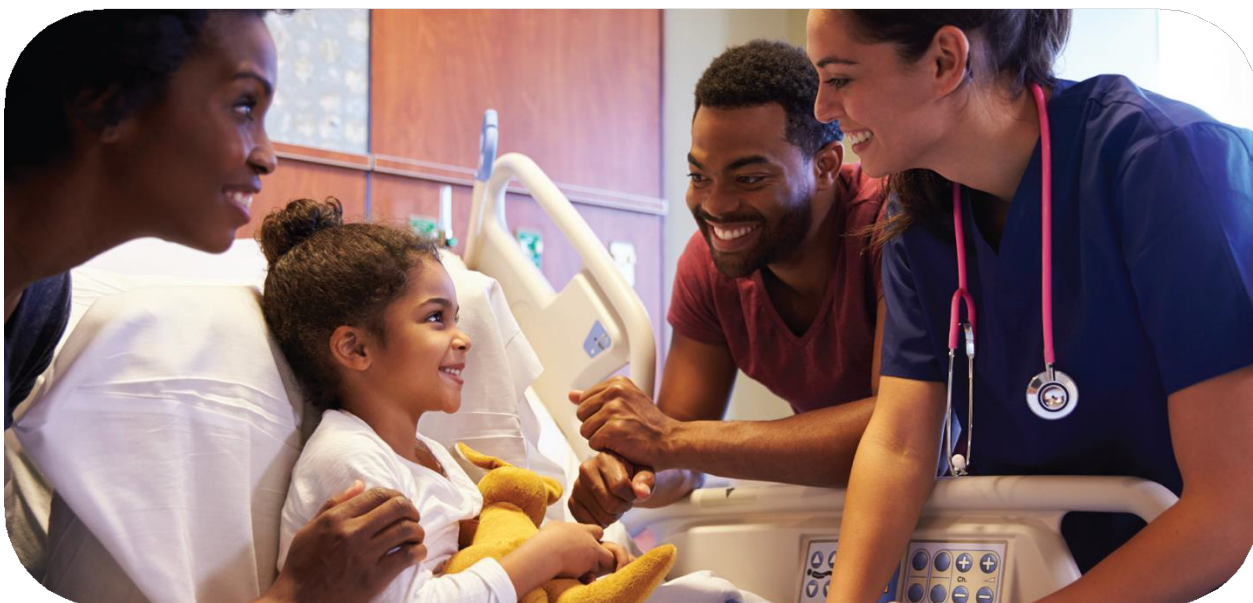


Seguro de compensación por hospitalización para Duncanville ISD



Una guía personalizada para comprender su cobertura de
compensación por hospitalización

Seguro de compensación por hospitalización

Resumen de beneficios



¿Qué es un seguro de compensación por hospitalización?

Esta cobertura le paga beneficios por hospitalizaciones relacionadas con accidentes o enfermedades cubiertas. Tener este seguro lo ayuda a usted y a su familia a protegerse de los retos económicos que pueden derivarse de una hospitalización.



Use sus beneficios como quiera

Los pagos del beneficio se pueden usar como usted quiera, ya sea para los gastos de bolsillo por facturas médicas, su hipoteca o préstamos estudiantiles. La decisión es suya.



¿Quién puede estar cubierto?

La cobertura que ofrece su empleador le permite cubrirse a usted, y a su cónyuge e hijos. Tenga en cuenta que solo podrá cubrir a otros familiares si usted tiene esta cobertura contratada.

¿Cuál es la diferencia entre un seguro médico y un seguro de compensación por hospitalización?

El seguro médico cubre ciertos gastos médicos y paga directamente a su proveedor, pero es posible que usted deba hacerse cargo de algunos gastos. La cantidad que se paga depende de su cobertura, el tipo de atención y si ha alcanzado su máximo de gastos de bolsillo.

El seguro de compensación por hospitalización es una cobertura suplementaria que complementa su seguro médico y puede ayudarlo a cubrir sus gastos de bolsillo. La cantidad del beneficio que usted recibe es según el tipo de hospitalización; se le paga directamente y puede usarla como quiera.

Supongamos que tiene un seguro médico y un seguro de compensación por hospitalización, y lo ingresan y hospitalizan por una neumonía. Su seguro médico pagará a los proveedores de tratamiento una parte o la totalidad de sus gastos médicos. Su seguro de compensación por hospitalización le pagará directamente los beneficios de hospitalización cubiertos. Dependiendo de su cobertura, podría incluir el traslado en ambulancia, el ingreso en la sala de emergencias, radiografías o un beneficio diario de hospitalización. Los beneficios de compensación por hospitalización pagados podrá entonces usarlos como quiera, como cubrir los gastos de bolsillo por facturas médicas, reemplazar la pérdida de ingresos o pagar su hipoteca.

Aspectos destacados de la cobertura

- Sin preguntas médicas
- Cobertura de bajo costo que complementa lo que muchos planes médicos básicos no cubren
- Una variedad de beneficios compatibles con HSA
- Cómodas deducciones de nómina
- Presentación simplificada de reclamos con asistencia personalizada
- [Si deja su grupo, es posible que pueda conservar su cobertura con la misma tarifa*]

* Por “grupo” se puede entender el empleador, el sindicato o la asociación.

¿Cómo funciona?

Cuando tiene un seguro de compensación por hospitalización y tiene una hospitalización cubierta, se le paga un beneficio total en dinero en efectivo basado en las cantidades y limitaciones de los beneficios especificados para cada beneficio o tratamiento cubierto. Consulte su tabla de beneficios para obtener más información sobre lo que cubre el plan de su grupo.



Elige inscribirse en la cobertura de compensación por hospitalización



Presenta un reclamo por compensación por hospitalización por un beneficio de hospitalización o relacionado que haga que califique en línea en el portal, por teléfono, correo postal o fax.



Los beneficios se pagan directamente a usted según el tipo de hospitalización y tratamientos relacionados.

Resumen de beneficios: La neumonía de Will



Will nunca había tenido problemas médicos graves y le gustaba pensar que se debía a lo bien que se cuidaba. Entonces un año, durante una temporada de gripe particularmente fuerte, Will no lograba superar un virus fuerte. Después de varios días de fiebre, cuando no podía respirar bien, llevaron a Will a la sala de emergencias, donde le evaluaron e ingresaron por neumonía. Cinco días después, pudo volver a casa. Will usó los beneficios pagados por su seguro de compensación por hospitalización para ayudar a cubrir sus gastos de bolsillo por facturas médicas y el tiempo que pasó sin trabajar.

La cobertura de Will pagó estos beneficios:

Ingreso en el hospital:	\$2,000
Hospitalización diaria:	\$1,000
Total de beneficios pagados:	\$3,000

*Este es un ejemplo. Consulte su certificado para conocer las cantidades reales de los beneficios.

¿Qué beneficios se incluyen en mi cobertura?

Su seguro de compensación por hospitalización incluye una variedad de beneficios de hospitalización cubierta y beneficios relacionados, como se describe abajo. Para obtener más información, vea su certificado.

Beneficios básicos de hospitalización	HI Plan 1	HI Plan 2	
Hospital*			
Beneficio de ingreso *por el primer día de ingreso, por año	\$1,000	\$2,000	
Hospitalización diaria*, comienza el día 1 de la hospitalización	\$100 por día	\$200 por día	
Número máximo de días por año de hospitalización	90	30	
Unidad de Cuidados Intensivos (ICU)*			
Beneficio de ingreso *por el primer día de ingreso, por año	\$1,000	\$2,000	
Hospitalización diaria*, comienza el día 1 de la hospitalización	\$200 por día	\$150 por día	
Número máximo de días por año de hospitalización	90	90	
Recién nacido*			
Beneficio de ingreso *por el primer día de ingreso, 1 por cada recién nacido de por vida	\$250	\$500	
Hospitalización*	\$50 por día	\$50 por día	
Número máximo de días	3	3	

Si usted está hospitalizado por 30 días consecutivos, se eximirán los pagos de las primas durante un máximo de 12 meses.

Beneficios de atención especializada	HI Plan 1	HI Plan 2
Centro de rehabilitación como paciente hospitalizado**, hasta 30 por año y 90 de por vida	\$100	\$200
Centro para trastornos mentales y nerviosos como paciente hospitalizado**, hasta 30 por año y 90 de por vida	\$100	\$200
Centro para abuso de sustancias como paciente hospitalizado**, hasta 60 por año y 90 de por vida	\$100	\$200

ANEXO DEL BENEFICIO PARA EXÁMENES DE DETECCIÓN* paga un beneficio de \$50, 1 vez al año por completar un examen de detección cubierto o una iniciativa de bienestar patrocinada por el empleador. Algunos ejemplos de exámenes cubiertos incluyen:

- Análisis de sangre oculta en heces
- Prueba de glucosa en la sangre en ayunas
- Prueba de esfuerzo
- Colesterol en suero sanguíneo HDL/LDL
- EKG
- Programa para dejar de fumar
- Prueba de detección genética
- Vacuna contra la varicela
- Examen de la vista de rutina
- Examen dental de rutina
- Examen médico anual
- Visitas de control de niño sano
- Prueba de detección biométrica
- Vacuna contra la gripe
- MRI de mamas
- Papanicolaou
- Prueba de detección biométrica

¿Cuánto cuesta?

Consulte la tabla de tarifas de abajo para calcular los costos de su cobertura.

Plan	Empleado únicamente	Empleado y cónyuge	Empleado e hijos	Familia
Plan 1	\$14.84	\$30.50	\$23.11	\$38.65
Plan 2	\$26.56	\$54.39	\$39.76	\$68.39



¿Cómo me inscribo?

Puede inscribirse en el seguro de compensación por hospitalización de su grupo durante la inscripción, su período de nueva contratación o en caso de un evento de vida que califique. Para comenzar, siga los pasos que le indique el administrador de su plan.



¿Quien me proporciona la cobertura?

Wellfleet, una compañía de Berkshire Hathaway con más de tres décadas de experiencia en administración de seguros, le proporciona la cobertura de compensación por hospitalización. Wellfleet se centra en proporcionar soluciones de seguros modernas y fáciles de usar, gracias a nuestra tecnología avanzada.

Como una compañía con la calificación financiera más alta posible en la industria (A++ de A.M. Best*), puede confiar en Wellfleet para protegerlo a usted y a su familia contra los riesgos en todas las etapas de la vida, desde el nacimiento hasta la universidad, el lugar de trabajo y más allá.

Exclusiones y limitaciones

Esto no es una descripción completa de los requisitos y limitaciones del plan. Los beneficios y anexos pueden variar según el estado y es posible que no estén disponibles en todos los estados. Además de cualquier exclusión específica del beneficio, no se pagarán beneficios por ninguna pérdida que, directa o indirectamente, en su totalidad o en parte, la cause o resulte de cualquiera de las siguientes causas, a menos que la cobertura esté específicamente prevista por su nombre en el certificado de seguro:

- Una lesión que ocurrió mientras trabajaba por remuneración o lucro;
- Lesión que uno mismo se haya causado intencionadamente, suicidio o cualquier intento o amenaza en estado mental normal o alterado;
- Participación en una guerra o de cualquier acto de guerra, declarada o no;
- Comisión o intento de cometer un delito grave;
- Comisión o participación activa en disturbios, insurrecciones o actividades terroristas;
- Participación en actividades u ocupaciones ilegales;
- Servicios o tratamientos dentales, excepto como resultado de una lesión;
- Vuelo, embarque o descenso de una aeronave o de cualquier nave diseñada para volar sobre la superficie terrestre, incluyendo cualquier viaje fuera de la atmósfera terrestre, excepto como pasajero que haya pagado boleto en una aerolínea comercial o chárter con horario normal;
Viajes en cualquier automóvil, ya sea de uso en carretera o fuera de ella, excepto los carros de golf que no necesitan licencia de conducir;
- Práctica o participación en cualquier competición deportiva semiprofesional o profesional, incluyendo el arbitraje o el entrenamiento, por la que la persona cubierta reciba cualquier compensación o remuneración;
- Tratamiento asociado con el nacimiento, el parto y el embarazo, excepto las complicaciones de embarazo;
- Una enfermedad, dolencia física, infección o cualquier otra condición física que afecte a la persona cubierta;
- Tratamiento de trastornos mentales y nerviosos recibido como paciente hospitalizado y paciente ambulatorio, independientemente del lugar de tratamiento;
- Tratamiento de trastornos mentales y nerviosos o trastornos emocionales sin tener en cuenta enfermedades orgánicas;
- Tratamiento de abuso de sustancias recibido como paciente hospitalizado y paciente ambulatorio, independientemente del lugar de tratamiento;
- Viajes o actividades fuera de los Estados Unidos y los territorios y posesiones de los Estados Unidos, Canadá o México];
- Embriaguez voluntaria (según se define en la ley de la jurisdicción en la que ocurrió dicha embriaguez) debido a la ingestión o inhalación de cualquier narcótico, droga, veneno, gas o vapores, a menos que haya sido recetado o administrado según las indicaciones de un médico y de acuerdo con la dosis recetada;
- Conducir cualquier tipo de vehículo mientras esté intoxicado (según se define en la ley de la jurisdicción en la que ocurrió dicha intoxicación) por alcohol o cualquier droga, narcótico u otra sustancia intoxicante, incluyendo cualquier medicamento recetado para el que se le haya proporcionado a la persona cubierta una advertencia por escrito contra la operación de un vehículo mientras lo toma;
- Procedimientos experimentales o de investigación;
- Atención que no está recomendada ni aprobada por un médico;
- Tratamiento relacionado con una operación programada o cirugía cosmética en los primeros 1-12 meses a partir de la fecha de inicio;
- Tratamiento relacionado con la donación de un órgano en los primeros 1-12 meses a partir de la fecha de inicio;
- Tratamiento que se proporciona a una persona cubierta por ella misma o por un profesional médico que sea familiar directo o que tenga una relación comercial o financiera con la persona cubierta o con un familiar directo;
- El tratamiento que se programó antes de la fecha de inicio de la cobertura excepto cuando usted sea inicialmente elegible para la cobertura.

El seguro de compensación por hospitalización es una póliza de beneficios limitados. No es un seguro médico y no cumple el requisito de cobertura esencial mínima según la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (Affordable Care Act). **Esta póliza no sustituye a la cobertura médica principal.**

* Para conocer las calificaciones más recientes, visite ambest.com

Este documento tiene el propósito de destacar algunas, pero no todas, las características que ofrece la cobertura de Wellfleet. No es un contrato de seguro. Los beneficios de Wellfleet Workplace proporcionan beneficios limitados y no sustituyen la cobertura de atención médica que exige la ACA. Al igual que la mayoría de las ofertas complementarias, estos beneficios pueden variar según el estado, y es posible que algunas ofertas e información sobre productos no estén disponibles en todos los estados. Las tarifas están sujetas a cambios. Wellfleet se reserva el derecho de aumentar las tarifas de las primas con el aviso previo correspondiente, según se indica en la póliza. Para obtener información completa, comuníquese con el administrador de su plan.

Wellfleet, Wellfleet Student, Wellfleet Special Risk y Wellfleet Workplace son nombres comerciales usados para referirse a las operaciones administrativas y de seguros de Wellfleet Insurance Company, Wellfleet New York Insurance Company y Wellfleet Group, LLC (conocida en California solo como Wellfleet Group, LLC que opera como Wellfleet Administrators, LLC). Wellfleet Group, LLC administra todos los productos de seguros. La disponibilidad del producto depende de la aprobación comercial o reglamentaria y puede variar de un estado a otro.

©2026 Wellfleet Group, LLC. Todos los derechos reservados. WB-HI-APRIL-2024-3

¿Tiene preguntas?

Comuníquese con el administrador de su plan si tiene preguntas sobre la cobertura de compensación por hospitalización que se ofrece.

