



ManhattanLife™

Standing By You. Since 1850.



Planes Affordable Choice mejorados

Soluciones hoy para los problemas de mañana

Esta es una póliza de seguro con indemnización establecida para hospitalizaciones y otros servicios. Está asegurada por ManhattanLife Insurance and Annuity Company y por Family Life Insurance Company.

Nuestro compromiso

Los planes Affordable Choice, renovados y mejorados, siguen siendo la única opción.

Una póliza de seguro con indemnización establecida para hospitalizaciones y otros servicios

BENEFICIOS Y LAS CARACTERÍSTICAS SON MEJORES QUE LOS DE ANTES:

- No hay deducibles o coseguro.
- Se incluye un beneficio en admisión a hospitales.
- Se incluye un beneficio por cáncer.
- Primera visita al doctor Dollar.
- Traspaso de visitas al consultorio del médico.
- Beneficios de recetas

TENEMOS UN COMPROMISO CON EL MERCADO DE SEGUROS CON INDEMNIZACIÓN POR HOSPITALIZACIÓN

Son pocas las compañías en las que pueden hacer alarde de que el mercado de seguros con beneficios limitados existe, exclusivamente, gracias a las medidas que tomaron para lograr que el mercado continuara existiendo. De hecho, hay una sola compañía en la que pueden hacer alarde de esto: ManhattanLife.¹ Por medio de nuestros agentes, invertimos en nuestros asegurados para que el mercado de seguros con beneficios limitados continuara siendo una opción. ¿Y por qué hicimos esto? Porque era lo que había que hacer. Respaldamos nuestros planes como también lo hacen miles de agentes y asegurados.

¹Para obtener más información, busque “Central United Life Insurance Co. v. Burwell – DC Circuit”.

“Como el Departamento de Salud y Servicios Humanos carecía de autoridad para exigir a los proveedores de seguros con indemnización establecida más de lo que les exigía el Congreso, por la presente, la orden definitiva del tribunal de distrito... se confirma.”

Extracto de la sentencia del Tribunal de Apelaciones de Estados Unidos del Circuito del Distrito de Columbia.

(Central United Life Insurance Co., et al., Appellees v. Sylvia Mathews Burwell In her Capacity as Secretary of U.S. Department of Health and Human Services, et. al., Appellants)

Resuelto el 1.º de julio de 2016.

Planes Affordable Choice de beneficios

Con los planes Affordable Choice, se pagan determinados beneficios diarios para los servicios cubiertos, independientemente de lo que cobre el proveedor.

EJEMPLO 1 ELITE

Estadía en un hospital	
Descripción de la transacción	Monto:*
Cargos totales por 7 días	\$41,660.41
Ajustes totales/descuentos de la red	- \$18,747.18
Saldo actual	\$22,913.23

Qué se paga con el plan Affordable Choice

Descripción de la transacción	Monto:*
Beneficio en admisión	\$2,000.00
Días de internación, a \$3,000	+ \$28,000.00
Total que se pagó	\$30,000.00

* Los montos se basan en los datos obtenidos de reclamos de planes Affordable Choice. Los resultados podrían variar.

EJEMPLO 2 CLASSIC

Examen preventivo de rutina, con análisis de laboratorio

Servicio recibido:	Costo:	Monto que se paga con el plan:
Atención preventiva en una visita al consultorio	\$95	\$75
Análisis de laboratorio	+ \$90	+ \$50
Total facturado	\$185	\$125
<hr/>		
Descuentos de la red*	\$130	
Monto que se paga con el plan Classic	- \$125	
Saldo que usted debe pagar	\$5	

EJEMPLO 3 ELITE

Fractura del radio (brazo)

Servicio recibido:	Costo:	Monto que se paga con el plan:
Cargo del médico de la sala de emergencias	\$1,444	\$300
Visitas de seguimiento en consultorio (4)	\$465	\$700
Radiografías de seguimiento (5)	+ \$95	+ \$250
Total de la factura	\$2,004	\$1,250
<hr/>		
Descuentos de la red*	\$1,503	
Monto que se paga con el plan Elite	- \$1,250	
Saldo que usted debe pagar	\$253	

* Los montos se basan en los datos obtenidos de reclamos de planes Affordable Choice. Los resultados podrían variar. Son descuentos negociados mediante un contrato entre una red y los médicos y hospitales. Los descuentos podrían variar entre los proveedores. Los descuentos en hospitales pueden llegar hasta un 40 % o un 50 %; mientras que los descuentos de los médicos varían entre el 25 % y el 35 %.

COMPARACIÓN DE LOS PLANES AFFORDABLE CHOICE

Beneficios en cirugías y hospitalizaciones

		ELITE PLUS	ELITE	CLASSIC PLUS	CLASSIC
Hospitalización (por día de internación)		\$6,000	\$4,000	\$3,000	\$2,000
Beneficio acumulable de reembolso por lesiones Desde el 2.º hasta el 5.º año de cobertura, los beneficios en hospitalizaciones aumentan un 25 % por año para las internaciones por lesiones (por día).	2.º año	\$7,500	\$5,000	\$3,750	\$2,500
	3.º año	\$9,000	\$6,000	\$4,500	\$3,000
	4.º año	\$10,500	\$7,000	\$5,250	\$3,500
	5.º año	\$12,000	\$8,000	\$6,000	\$4,000
Beneficios en admisión a hospitales (para el primer día de internación, por año calendario)		\$3,000	\$2,000	\$1,000	\$1,000
Sala de emergencias (por día/máximo por año calendario)		\$300/2 por año calendario	\$300/2 por año calendario	\$250/1 por año calendario	\$250/1 por año calendario
Atención de urgencia (por día/máximo por año calendario)		\$300/4 por año calendario	\$300/4 por año calendario	\$250/2 por año calendario	\$250/2 por año calendario
Beneficio en cirugías Beneficios diarios tanto en cirugías que requieren internación como en cirugías ambulatorias. El plan de reembolsos por 1 cirugía es similar al monto que se paga por las cirugías conforme al plan de tarifas de Medicare para cargos de médicos. (Beneficio máximo de \$50,000 por año calendario).		3 veces lo indicado en el plan de tarifas de la póliza	2.5 veces lo indicado en el plan de tarifas de la póliza	2 veces lo indicado en el plan de tarifas de la póliza	1 vez lo indicado en el plan de tarifas de la póliza
Beneficio en cirugías ambulatorias Si la cirugía ambulatoria se realiza en un centro quirúrgico para pacientes ambulatorios o en un hospital para pacientes ambulatorios, los beneficios que se pagan incluyen la cirugía y la anestesia, además del beneficio por día en centros para pacientes ambulatorios o externos.		\$3,000	\$2,500	\$2,000	\$1,000
Beneficio diario en servicios de un cirujano asistente		Se paga el 20 % del beneficio para una cirugía que cumpla con los requisitos.			
Beneficio diario en servicios de un anesthesiólogo		Se paga el 25 % del beneficio para una cirugía que cumpla con los requisitos.			
Visita al consultorio del médico con transferencia de beneficios (por día/por año calendario)		\$200/10 días	\$175/10 días	\$125/8 días	\$75/6 días
		La cláusula de transferencia permite traspasar cinco visitas por año de la póliza.			
Beneficio en medicamentos recetados (por día)		\$75	\$50	\$50	\$25
Beneficios en servicios médicos para pacientes ambulatorios					
Servicios preventivos:		\$600	\$600	\$500	\$500
Colonoscopia		\$300	\$300	\$250	\$250
Papanicolaou		\$300	\$300	\$250	\$250
Prueba del antígeno prostático específico (PSA)		\$300	\$300	\$250	\$250
Servicios de laboratorio:					
Patología quirúrgica		\$300	\$300	\$200	\$200
Otros servicios de laboratorio		\$50	\$50	\$50	\$50
Servicios de terapia: (por día; terapias física, ocupacional y del habla)		\$75	\$75	\$50	\$50
Servicios de radiología: (por día; imagen por resonancia magnética (MRI)/ tomografía por emisión de positrones (PET)/ tomografía computarizada (CT)/ mamografía/ otros servicios de radiología)		\$700/\$700/ \$700/\$300/\$250	\$600/\$600/ \$600/\$300/\$250	\$500/\$500/ \$500/\$250/\$200	\$300/\$300/ \$300/\$250/\$200
Límite por año calendario para todos los beneficios de pacientes ambulatorios		\$8,000	\$6,000	\$4,000	\$4,000
Ambulancias aérea y terrestre Se limita a 2 beneficios diarios por año calendario para todos los traslados en ambulancia (por día*)		\$150 ambulancias terrestres \$1,500 ambulancias aéreas			
Inyecciones y vacunas contra las alergias** (solo para niños) (por día; inyecciones/vacunas contra las alergias)		\$10/\$25			
Beneficio por cáncer Se pagan la radioterapia, la quimioterapia y la inmunoterapia (por día; 40 días por año calendario).		\$2,000	\$2,000	\$1,000	\$1,000
Hospitalización/ Beneficio acumulable de reembolso por lesiones		Límite de \$1,000,000 por año calendario			
Beneficio en medicamentos recetados		Máximo de \$750 por año calendario			
Inyecciones y vacunas contra las alergias		Máximo de \$100 por año calendario			
Máximo de por vida		\$5,000,000			

* En Michigan, solo se pagará un beneficio por día, independientemente de cuántos traslados se realicen ese día.

** En Michigan, no corresponde el beneficio de vacunación.

Los planes presentados aquí arriba son planes con indemnización establecida y beneficios limitados. Los beneficios son para cada persona cubierta. Con estos planes no se cubren todos los servicios médicos. Se ofrecen beneficios con indemnización establecida para hospitalizaciones y otros servicios médicos y quirúrgicos determinados. Los beneficios se pagan por los servicios cubiertos en un monto diario, independientemente de los costos de los servicios que se prestaron. Con estos planes no se hace un reembolso por los gastos según los cargos incluidos en la declaración del proveedor de atención de salud.

PRIMAS MENSUALES DE LOS PLANES AFFORDABLE CHOICE

		ELITE PLUS	ELITE	CLASSIC PLUS	CLASSIC
De 18 a 29 años de edad	1 persona	\$174.43	\$132.06	\$103.92	\$77.67
	1 persona y cónyuge*	\$342.04	\$257.27	\$200.98	\$148.43
	1 persona e hijos	\$375.97	\$273.93	\$210.13	\$153.06
	1 persona y familia**	\$571.05	\$418.46	\$321.64	\$234.08
De 30 a 39 años de edad	1 persona	\$219.88	\$166.28	\$128.02	\$96.83
	1 persona y cónyuge*	\$432.97	\$325.76	\$249.23	\$186.78
	1 persona e hijos	\$421.42	\$308.15	\$234.23	\$172.22
	1 persona y familia**	\$661.85	\$486.84	\$369.80	\$272.38
De 40 a 49 años de edad	1 persona	\$261.43	\$197.87	\$150.06	\$114.46
	1 persona y cónyuge*	\$515.92	\$388.78	\$293.14	\$221.94
	1 persona e hijos	\$462.97	\$339.75	\$256.27	\$189.85
	1 persona y familia**	\$744.93	\$550.00	\$413.83	\$307.61
De 50 a 64 años de edad	1 persona	\$369.21	\$280.76	\$207.02	\$160.46
	1 persona y cónyuge*	\$731.52	\$554.62	\$407.12	\$313.99
	1 persona e hijos	\$570.77	\$422.65	\$313.23	\$235.86
	1 persona y familia**	\$960.35	\$715.69	\$527.68	\$399.57
	Hijos solamente**	\$185.38	\$131.09	\$98.68	\$68.62


* En Illinois, cónyuge o conviviente.


** Las tarifas para los planes familiares incluyen hasta cuatro hijos. Se cobra la tarifa por hijo por cada hijo adicional.

Servicios adicionales de bajo costo



- Más de 810,000 médicos y profesionales de la salud.
- Más de 1.5 millones de centros de servicio en los 50 estados.
- Más de 5,900 hospitales
- Más de 125,000 centros complementarios


 **Teléfono:** 1-800-226-5116

 **Sitio web:** <https://providerlocator.firsthealth.com/home/index>


 **Código de cliente:** FHIND



- Descuentos de hasta el 80 %
- Se acepta en más de 67,000 farmacias en todo el país
- Descuentos en más de 10,000 medicamentos
- Totalmente gratis

 **Teléfono:** 888-879-7336

 **Herramienta para calcular los precios de los medicamentos:** www.findlowrx.com


 **Sitio web:** <https://www.rxedo.com/> (obtenga más información sobre este servicio)



ManhattanLife se asoció con Green Imaging para proporcionarle servicios de diagnóstico por imágenes a una tarifa con un importante descuento.

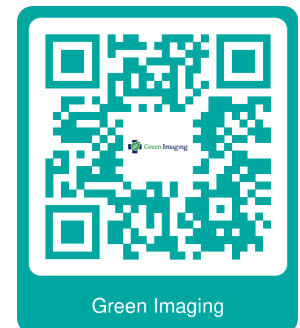
Los servicios incluyen:

- Imagen por resonancia magnética (MRI)
- Ecografía
- Mamografía
- Medicina nuclear
- Examen de densidad ósea (DXA)
- Tomografía por emisión de positrones (PET)/tomografía computarizada (CT)
- Radiografía
- Tomografía computarizada (CT)
- Otros

 **Teléfono:** 1-800-908-0000

 **Mensajes de texto:** 713-524-9190

 **Correo electrónico:** info@greenimaging.net  **Sitio web:** <https://greenimaging.net/>



Cómo ahorrar con Affordable Choice



- Telemedicina con acceso a consultas médicas
- Ahorro en suministros de farmacias
- Pruebas de laboratorio
- Salud conductual
- Conexión con servicios de atención médica



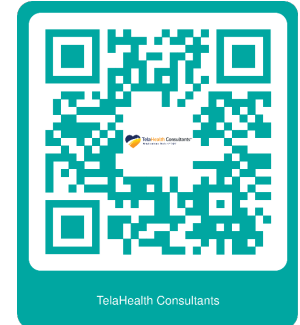
Correo electrónico: memberservices@navigohealth.com



Sitio web: <https://manhattanlife.telahealthconsultants.com/>



Teléfono: 1-877-544-0171



DirectLabs es líder en pruebas de laboratorio de acceso directo. Le ofrece una amplia variedad de análisis bioquímicos de la sangre con descuentos.

- Perfil de bienestar
- Panel metabólico completo (PMC)-14
- Cardio Plus
- Prueba del antígeno prostático específico (PSA)
- Perfil lipídico
- Vitamina D



Teléfono: 1-800-908-0000



Correo electrónico: contact@directlabs.com



Sitio web: <https://www.directlabs.com/>



Código de cliente: R-MLAC (código para todos los pedidos telefónicos)



CareGuide

- Ayuda con la coordinación de la atención médica
- Asistencia para recibir segundas opiniones
- Acceso a herramientas para ahorrar en facturas médicas y para obtener recetas
- CareGuide le ofrece asistencia de personal especializado para una amplia variedad de asuntos relacionados con la atención médica y los seguros.



Correo electrónico: services@cgasaves.com



Teléfono: 888-221-1140



Sitio web: www.cgasaves.com



Aquí arriba describimos dos beneficios patrocinados con valor agregado que no son parte de la póliza. Esos dos servicios se ofrecen por una tarifa mensual de \$7.00 por gastos administrativos. La tarifa se incluye en la prima. (No es parte de la póliza solamente para hijos).



ManhattanLife[™]

Standing By You. Since 1850.

Asegurado por:

ManhattanLife Insurance and Annuity Company
y Family Life Insurance Company.

Oficina administrativa: 10777 Northwest Freeway, Houston, TX 77092

Línea telefónica gratuita: 800-669-9030

Los beneficios y los anexos podrían variar según el estado; podrían no estar disponibles en todos los estados. Esta no es una descripción completa de las características y limitaciones del plan. Ingrese en nuestro sitio web, **disclosure.manhattanlife.com**, para obtener una lista completa de los productos Affordable Choice. Lea esta información antes de solicitar la cobertura. Los montos de los beneficios que se ofrecen dependen del plan que haya seleccionado. Las primas varían según la opción elegida.

ESTA PÓLIZA OFRECE BENEFICIOS LIMITADOS.

Números de formulario de la póliza

AK7010, AK7010LA, AK7010OK, AK7010TX (incluidas las variantes según el estado).

Este producto no constituye una cobertura de seguro de salud integral (comúnmente llamada “cobertura médica principal”). Por lo tanto, no cumple con el requisito de cobertura esencial mínima conforme lo establecido en la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible. Para obtener más información, comuníquese con nosotros. Ingrese en el sitio web federal oficial, www.healthcare.gov, o llame al número gratuito 800-318-2596.