

Resumen de los Beneficios



TENGA EN CUENTA

La información proporcionada hace referencia a personas dentro de la red

Los valores se muestran como individuales/familiares, cuando corresponda

Todos los porcentajes son posteriores a que se haya alcanzado el deducible

Es necesario alcanzar el deducible antes de que el plan comience a hacer pagos

Los coseguros y copagos que se indican corresponden a lo que el miembro debe pagar

Si tiene preguntas, comuníquese con el equipo de Beneficios de Graham en ushrbenefits@graham.ca

PLANES MÉDICOS PPO DE 2026 COMPARADOS CON LOS DE 2027

	Plan 2026	PPO 2027
Prima	Voluntaria - Prima compartida	Voluntaria - Prima compartida
Deducible	\$1,500 / \$3,000	\$1,500 / \$3,000
Máximo de gastos de bolsillo	\$5,000 / \$10,000	\$5,000 / \$10,000
Copago del PCP en visitas al consultorio	\$30	\$40
Copago del especialista en visitas al consultorio	\$45	\$60
Copago en la sala de emergencias	\$300 + 20 %	\$250
Copago para atención de urgencia	\$45	\$60
Pacientes hospitalizados	20%	20%
Copago de receta médica en una farmacia minorista (G / BF / BNF / S)	\$15 / \$30 / \$50 / N/C	\$20 / \$40 / \$60 / \$150
Copago de receta médica por correo (G / BF / BNF / S)	\$30 / \$60 / \$100 / N/C	\$40 / \$80 / \$120 / \$300
Coseguro	20%	20%

PLANES MÉDICOS HDHP DE 2026 COMPARADOS CON LOS DE 2027

	HDHP 2026	HDHP 4K 2027	HDHP 2K 2027
Prima	Voluntaria - Prima compartida	Voluntario - Pagado por la empresa	Voluntaria - Prima compartida
Deducible	\$3,300 / \$6,600	\$4,000 / \$8,000	\$2,000 / \$4,000
Máximo de gastos de bolsillo	\$6,000 / \$12,000	\$10,000 / \$20,000	\$4,000 / \$8,000
Coseguro	20%	20%	20%

NUEVO PLAN MÉDICO HMO (SOLO EN CALIFORNIA)

HMO 2026		Planes 2027
Prima	No se ofrece	Voluntaria - Prima compartida
Deducible		\$250 / \$500
Máximo de gastos de bolsillo		\$1,500 / \$3,000
Copago del PCP en visitas al consultorio		\$20
Copago del especialista en visitas al consultorio		\$35
Copago en la sala de emergencias		\$150
Copago hospitalario para pacientes internados		\$300
Copago para atención de urgencia		\$20
Copago de receta médica en una farmacia minorista		\$10 / \$30 / \$30 / \$100
Copago de receta médica por correo		\$20 / \$60 / - / -
Coseguro		10%

PLANES DE AHORRO DE 2026 COMPARADOS CON LOS DE 2027

Cuenta de gastos de salud (HSA)

	HSA 2026	HDHP 4K 2027 - HSA	HDHP 2K 2027 - HSA
Contribución máxima anual del empleador	\$750	Individual: \$1,000 Familiar: \$2,000	Individual: \$1,000 Familiar: \$2,000
Frecuencia	Contribución equivalente por periodo de pago	Fija: monto por pago	Fija: monto por pago

Cuenta de gastos flexibles (FSA)

	FSA-HC 2026	FSA-HC 2027
FSA - Cuidado de la salud	Financiado por los empleados	Financiado por los empleados

	FSA-DC 2026	FSA-DC 2027
FSA - Cuidado de dependientes	Financiado por los empleados	Financiado por los empleados

	LP-FSA 2026	LP-FSA 2027
FSA - Propósito limitado (Solo para gastos dentales y de la visión)	No se ofrece	Nueva oferta Financiado por los empleados

BENEFICIOS POR DISCAPACIDAD Y SEGURO DE VIDA DE 2026 COMPARADOS CON LOS DE 2027

Beneficio		Planes 2026	Planes 2027
Seguro Básico de Vida y AD&D - Salario	Prima	Pagado por la compañía	Pagado por la compañía
	Beneficio	2 veces el salario anual, máximo de \$500,000	2 veces el salario anual, máximo de \$500,000
Seguro básico de vida y AD&D - Por hora	Prima	No se ofrece	Pagado por la compañía
	Beneficio		Fijo \$20,000
Seguro por discapacidad a corto plazo - Salario	Prima	Pagado por la compañía	Voluntario - Pagado por el empleado
	Período de eliminación	14 días	14 días
	% de beneficio semanal	70%	70%
	Beneficio máximo semanal	\$3,000	\$3,000
	Duración de los beneficios	11 semanas	11 semanas
Seguro por discapacidad a corto plazo - Por hora	Prima	Voluntario - Pagado por el empleado	Voluntario - Pagado por el empleado
	Período de eliminación	0 días de lesión / 14 días de enfermedad	14 días
	% de beneficio semanal	60%	70%
	Beneficio máximo semanal	\$1,000	\$3,000
	Duración de los beneficios	11 semanas	11 semanas
Beneficio		Planes 2026	Planes 2027
Discapacidad a largo plazo - Salario	Prima	Pagado por el empleado	Pagado por la compañía
	Período de eliminación	90 días	90 días
	% de beneficio mensual	60%	60%
	Máximo de beneficios mensuales	\$10,000	\$15,000
Seguro por discapacidad a largo plazo: por hora	Prima	No se ofrece	Voluntario - Pagado por el empleado
	Período de eliminación		90 días
	% de beneficio mensual		60%
	Máximo de beneficios mensuales		\$15,000

PLANES DE BENEFICIOS NO MÉDICOS DE 2026 COMPARADOS CON LOS DE 2027

Beneficio		Planes 2026	Planes 2027
Plan dental	Prima	Voluntaria - Prima compartida	Voluntaria - Prima compartida
	Se ofrece	PPO DHMO	PPO DHMO
	Deducible	PPO - \$50 / \$ 150 DHMO - N/C	PPO - \$50 / \$ 150 DHMO - N/C
	Coseguro		
	Medidas preventivas	PPO - Sin cargo DHMO - Sin cargo	PPO - Sin cargo DHMO - Sin cargo
	Básico	PPO - 20 % DHMO: copago fijo	PPO - 20 % DHMO: copago fijo
	Mayor	PPO - 50 % DHMO - Copago fijo	PPO - 50 % DHMO - Copago fijo
	Máximo anual	PPO - \$2,000 DHMO - Sin máximo anual	PPO - \$2,000 DHMO - Sin máximo anual
	Cobertura de ortodoncia	PPO - Solo niños - \$2,000 máximo de por vida DHMO - Niños y adultos - Copago fijo	PPO - Niños y adultos - \$2,000 máximo de por vida DHMO - Niños y adultos - Copago fijo
Plan de visión	Prima	Voluntaria - Prima compartida	Voluntaria - Prima compartida
	Copago del examen	\$10	\$10
	Copago de materiales	\$25	\$20
	Cobertura para marcos	\$200	\$200
	Cobertura para lentes de contacto	\$150	\$150
	Frecuencia		
	Examen	Una vez cada 12 meses	Una vez cada 12 meses
	Lentes		
	Contactos		
	Marcos	Una vez cada 24 meses	Una vez cada 24 meses
	Cobertura para gafas de seguridad	Sí	Sí (solo plan de red VSP)
Seguro complementario de vida y de AD&D (pagado por el empleado)	Máximo del empleado	\$500,000	\$500,000
	Máximo de cónyuges	\$200,000	\$250,000
	Máximo de niños	\$10,000	\$10,000
Seguros voluntarios (Pagado por el empleado)	Accidente	Sí	Sí
	Enfermedad crítica	Sí	Sí
	Indemnización hospitalaria	Sí	Sí
	Robo de identidad	No se ofrece	Sí
	Cobertura legal	No se ofrece	Sí
	Seguro para mascotas	Sí	Sí
	Beneficios para el transporte al trabajo	Sí	Sí

Descargo de responsabilidad : esta información es solo para fines informativos y no incluye todos los detalles del plan. Los documentos oficiales del plan estarán disponibles el 1 de enero de 2027. En caso de cualquier discrepancia, prevalecerán los documentos oficiales del plan.