

INSCRÍBASE DEL 4 AL 15 DE AGOSTO PARA RECIBIR LOS BENEFICIOS  
QUE ENTRARÁN EN VIGOR EL 1 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

*su plan* UnitedHealthcare  
**FLEXWORK®**  
**BRIDGE**

El Plan FlexWork® Bridge de UnitedHealthcare está diseñado para ofrecer opciones de cobertura asequibles. El plan FlexWork Bridge combina **3 BENEFICIOS** en una sola elección.

**ESCANEE EL  
CÓDIGO QR  
PARA VER NUESTRA  
GUÍA DE BENEFICIOS  
O VISITE**



**[mypetcobenefits.com](https://mypetcobenefits.com)**

FlexWork es un plan médico limitado y no ofrece una cobertura completa, por lo que podría no ser el más indicado para todas las personas.

\* Revisiones anuales, revisiones gineco-obstétricas, pruebas de detección de cáncer de mama, vacunas contra la gripe y COVID-19, colonoscopias, vacunaciones, anticonceptivos preventivos femeninos, apoyo a la lactancia, suministros y asesoramiento, exámenes en función de la edad y el estado de riesgo (por ejemplo, diabetes, depresión, cáncer de pulmón), programa de abandono del tabaco y medicamentos. Esta lista no es exhaustiva. Ciertos artículos y servicios de atención preventiva, incluidas las vacunaciones, se proporcionan según lo dispuesto por la ley aplicable, incluida la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible (ACA), sin ningún costo compartido para usted. Estos servicios pueden ser proporcionados en función de su edad y otros factores de salud. Consulte siempre los documentos de su plan de beneficios para conocer los detalles específicos de su cobertura.

NOTA: Los productos médicos de FlexWork no están disponibles en Hawai ni en Puerto Rico.

**PLAN MÉDICO Y DE FARMACIA**

Cubre los servicios preventivos\* sin ningún costo adicional para usted, así como muchos de los servicios de atención médica más utilizados con copagos fijos.

**PLAN DE PROTECCIÓN DE INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA MEJORADA (E-HIPP)**

Ofrece montos fijos de beneficio para los servicios de bienestar, pruebas diagnósticas invasivas, servicios hospitalarios, cirugía ambulatoria, sala de emergencias y más.

**PLAN DE ACCIDENTES**

Cubre lesiones o condiciones médicas como fracturas y dislocaciones, muerte accidental o desmembramiento.



# su resumen de beneficios y costos de **FLEXWORK**



DESCRIPCIÓN GENERAL		PLAN MÉDICO BÁSICO BRIDGE MEC	
<b>Deducible, Coaseguro</b>		\$0 de deducible, 0% de coaseguro	
<b>Máximo anual de gastos de bolsillo</b>		\$9,200 individual, \$18,400 familiar	
<b>Acceso a la red</b>		UnitedHealthcare Choice PPO (médico), Optum Rx (farmacia)	
BENEFICIOS MÉDICOS CUBIERTOS (Solo dentro de la red, a menos que se requiera lo contrario)	COSTOS Y LÍMITES ANUALES DEL MIEMBRO DEL PLAN BÁSICO MEC	BENEFICIO EN EFECTIVO DIARIO FIJO Y LÍMITES ANUALES DEL PLAN E-HIPP	
<b>Servicios de atención preventiva*</b> (revisiones anuales, gineco-obstétricas rutinarias, vacunaciones, abandono del tabaco, anticonceptivos, apoyo a la lactancia, etc.)	Copago de \$0 (cubierto en su totalidad)	No cubierto	
<b>Consultas médicas</b>	\$15 en clínica minorista, \$25 en atención primaria, \$50 en especialista, 6 consultas combinadas con atención urgente	No cubierto	
<b>Atención urgente</b>	Copago de \$150, 6 consultas combinadas con consultas médicas	No cubierto	
<b>Atención virtual</b>	Copago de \$0, ilimitado	No cubierto	
<b>Consultas en sala de emergencias</b>	No cubierto	Beneficio en efectivo de \$500, 2 por año	
<b>Hospitalizaciones</b>	No cubierto	Beneficio en efectivo de \$500, 2 días por año	
<b>Internamiento hospitalario (fuera de la UCI)</b>	No cubierto	Beneficio en efectivo de \$100, 364 días por año	
<b>Ingreso en la UCI</b>	No cubierto	Beneficio en efectivo de \$500, 2 días por año	
<b>Internamiento en la UCI</b>	No cubierto	Beneficio en efectivo de \$100, 364 días por año	
<b>Cirugía hospitalaria</b>	No cubierto	Beneficio en efectivo de \$500, 2 días por año	
<b>Cirugía ambulatoria</b> (incluye radiología, anestesiología y patología)	No cubierto	Beneficio en efectivo de \$500, 2 días por año	
<b>Anestesia</b>	No cubierto	Beneficio en efectivo de \$125, 4 días por año (2 por hospitalización/2 por atención ambulatoria)	
<b>Laboratorio de diagnósticos menores</b>	Copago de \$50 en consulta/laboratorio independiente, copago de \$150 en hospital ambulatorio en 1 día de servicio (pruebas ilimitadas por día)	No cubierto	
<b>Pruebas de imagen de diagnósticos menores</b> (radiografías)	No cubierto	Beneficio en efectivo de \$50, 1 por año	
<b>Pruebas de imagen de diagnóstico mayores</b> (IRM, TC, etc.)	No cubierto	Beneficio en efectivo de \$100, 1 por año	
<b>Pruebas de diagnóstico invasivas</b>	No cubierto	Beneficio en efectivo de \$500, 1 por año	
<b>Servicios ambulatorios de salud mental y trastornos por consumo de sustancias</b>	Acceda para recibir atención a través de consultas médicas, línea de apoyo emocional y beneficios de atención virtual.		
<b>Beneficio de farmacia</b>	Copago de \$15 para el nivel 1, copago de \$30 para el nivel 2, coaseguro del 50% para los niveles 3 y 4		
<b>Beneficio de bienestar</b>	No cubierto	Beneficio en efectivo de \$50, 1 por año	
BENEFICIOS DE INDEMNIZACIÓN POR ACCIDENTE			
El plan cubre más de 80 lesiones accidentales: pagos fijos por atención inicial, atención hospitalaria, atención de seguimiento, lesiones comunes y más.			
<b>Muerte por accidente y desmembramiento</b>	Pérdida de la vida: \$20,000, \$80,000 en transporte público (50% para hijos dependientes). Desmembramiento: 25-100% de la suma principal asegurada.		
DEDUCCIONES QUINCENALES DE LA NÓMINA			
<b>Solo socio</b>	\$48.13		
<b>Socios y su cónyuge</b>	\$111.21		
<b>Socios e hijo(s)</b>	\$89.45		
<b>Socios y familia</b>	\$159.34		

\* Consulte la lista completa de servicios preventivos de la ACA en la guía de beneficios.

Consulte los documentos del plan para conocer los detalles específicos de su cobertura. El propósito de este documento es proporcionarle información general sobre los planes de beneficios de su empresa. En caso de que existan discrepancias, prevalecerán los documentos oficiales del plan.

# facilitando el **MANEJO DE TUS MEDICAMENTOS**

Una vez que su plan esté activo, tendrá acceso a programas de bienestar, servicios de apoyo a la salud y otras herramientas útiles y programas de descuento, todos sin ningún costo adicional para usted.

**A través del sitio web [flexwork.uhc.com](http://flexwork.uhc.com) podrá:**

- Encontrar las farmacias participantes
- Encontrar y comparar los costos de los medicamentos
- Buscar en la Lista de Medicamentos Recetados (PDL) para ver si sus medicamentos tienen algún requisito antes de surtirlos



**NOTA:** Revise la información de su plan en línea. Si tiene alguna pregunta sobre la cobertura de medicamentos recetados o necesita más información, póngase en contacto con los Servicios de Atención a Pre miembros de FlexWork llamando al 1-855-892-2401.



## detalles **DE LA INSCRIPCIÓN**

### **CÓMO INSCRIBIRSE**

Llame a BenefitHarbor al 1-888-534-1593  
o visite [memberbenefitlogin.com/petco](http://memberbenefitlogin.com/petco)

### **CONOZCA SUS BENEFICIOS**

Visite [mypetcobenefits.com](http://mypetcobenefits.com)

### **ENCUENTRE PROVEEDORES**

Visite [flexwork.uhc.com](http://flexwork.uhc.com)



*¿Alguna pregunta?*

**LLAME A LOS SERVICIOS  
DE ATENCIÓN A  
PRE MIEMBROS DE  
FLEXWORK AL 855-892-2401**

¡ES MOMENTO DE INSCRIBIRSE!

**petco.**  
THE HEALTH +  
WELLNESS CO.

10850 Via Frontera  
San Diego, CA 92127

*su plan* UnitedHealthcare  
**FLEXWORK<sup>®</sup>**  
**BRIDGE**

Opciones de cobertura asequibles



**¡ACTÚE YA!**  
este momento  
solo *ocurre*  
una vez al año

¡Es hora de que entre en acción!  
Muy pronto se abrirá el plazo  
de inscripción. Consulta el  
interior para obtener más  
información.

- ✓ Sin exclusiones por condiciones médicas preexistentes
- ✓ Tarjeta de identificación de miembro que podrá presentar a su proveedor médico
- ✓ Presentación automática de reclamos para el E-HIPP
- ✓ Sin límites monetarios anuales ni de por vida
- ✓ Las deducciones en nómina antes de impuestos le ayudan a reducir su ingreso imponible
- ✓ Los beneficios del plan están disponibles desde el primer día

