

Escala K4U de 2016 del Programa de Descuentos Hospitalarios

agregue \$4,160 para cada persona adicional de los 8 miembros en Que califica para el HCAP En vigencia a partir del 1/25/16

Código del plan	Ingresos	1		2		3		4		5		6		7		8	
*Programa de Seguro de Atención Hospitalaria (Hospital Care Assurance Program, HCAP) o **SP00 (ver abajo)	Anuales	0	11,880	16,020		20,160		24,300		28,440		32,580		36,730		40,890	
	Mensuales		990.00	1,335.00		1,680.00		2,025.00		2,370.00		2,715.00		3,060.83		3,407.50	
SP20	Anuales	11,881	14,520	16,021	19,580	20,161	24,640	24,301	29,699								
	Mensuales	990.08	1,209.98	1,335.08	1,631.64	1,680.08	2,053.30	2,025.08	2,474.96								
SP30	Anuales	14,521	17,160	19,581	23,140	24,641	29,120	29,700	35,100								
	Mensuales	1,210.06	1,430.00	1,631.72	1,928.33	2,053.38	2,426.67	2,475.04	2,925.00								
SP40	Anuales	17,161	19,800	23,141	26,700	29,121	33,600	35,101	40,500								
	Mensuales	1,430.08	1,650.00	1,928.42	2,225.00	2,426.75	2,800.00	2,925.08	3,375.00								
SP50	Anuales	19,801	22,440	26,701	30,260	33,601	38,080	40,501	45,900								
	Mensuales	1,650.08	1,870.00	2,225.08	2,521.67	2,800.08	3,173.33	3,375.08	3,825.00								
SP60	Anuales	22,441	25,080	30,261	33,820	38,081	42,560	45,901	51,300								
	Mensuales	1,870.08	2,090.00	2,521.75	2,818.33	3,173.42	3,546.67	3,825.08	4,275.00								
SP70	Anuales	25,081	27,720	33,821	37,380	42,561	47,040	51,301	56,700								
	Mensuales	2,090.08	2,310.00	2,818.42	3,115.00	3,546.75	3,920.00	4,275.08	4,725.00								
SP80	Anuales	27,721	30,360	37,381	40,940	47,041	51,520	56,701	62,100								
	Mensuales	2,310.08	2,530.00	3,115.08	3,411.67	3,920.08	4,293.33	4,725.08	5,175.00								
SP90	Anuales	30,361	33,000	40,941	44,500	51,521	56,000	62,101	67,500								
	Mensuales	2,530.08	2,750.00	3,411.75	3,708.33	4,293.42	4,666.67	5,175.08	5,625.00								
SP100	Anuales	33,001	35,640	44,501	48,060	56,001	60,480	67,501	72,900								
	Mensuales	2,750.08	2,970.00	3,708.42	4,005.00	4,666.75	5,040.00	5,625.08	6,075.00								
SP160	Anuales	35,641	o más	48,061	o más	60,481	o más	72,901	o más								
	Mensuales	2,970.08	o más	4,005.08	o más	5,040.08	o más	6,075.08	o más								

*El HCAP es para residentes de Ohio elegibles al 100 %. **SP00 es para residentes de otros estados elegibles al 100 %.

El código del plan se ingresa en el software de EPIC o en Información adicional sobre el reclamo, ubicado en el formulario Información sobre el reclamo. También se utiliza en Carepricer.

Los montos de la escala móvil para el Descuento K4U solo son para hasta 4 miembros. Si el tamaño de la familia es de 5 miembros o más, utilice la información para los 4 miembros de la familia para solicitar un descuento.

Los montos del HCAP no han cambiado: determínelos según sus ingresos brutos. El HCAP no se acaba en una familia de 4 miembros. Cualquier familia con más de 8 miembros debe agregar \$4,160, conforme a lo indicado antes.