

COUPE

2026

Guía de inscripción

Best Buy

**BEST
BUY**

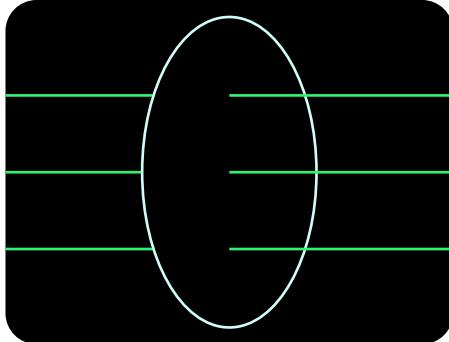
El plan de salud que le **gustará.**

Tome el control de su experiencia de atención de la salud con un plan que le brinda acceso a proveedores de alta calidad y ofrece certeza de precios para todos los servicios médicos. Con Coupe, usted tiene el control.

Atención de la salud clara y solidaria

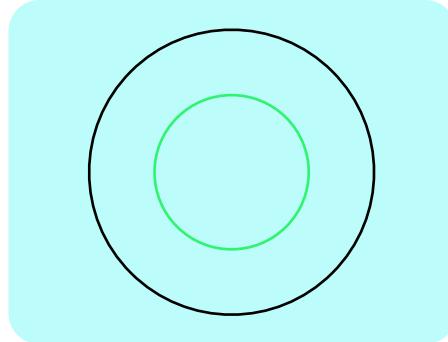
Certeza de los precios

Conozca el costo de cada servicio médico con anticipación. Concéntrese en su salud, sin preocuparse por los gastos adicionales o las facturas inesperadas.



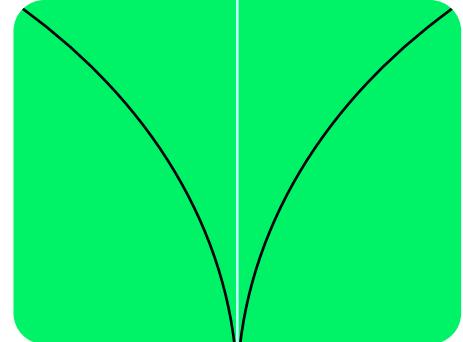
Gran atención y valor

Encuentre proveedores de alta calidad que ofrecen todos los servicios a costos fijos y predeterminados, desde revisiones rutinarias hasta procedimientos avanzados. Los proveedores de alta calidad le cuestan menos.



Experiencia del usuario sencilla

Acceda a su plan de salud desde cualquier lugar con el sencillo e intuitivo portal para miembros de Coupe.



Servicio de valet de salud (Health Valet)

Trabaje con un valet de salud de Coupe para recorrer su camino de atención de la salud con confianza. Los valets de salud pueden ayudarle a hacer lo siguiente:

- + Encontrar un proveedor de alta calidad
- + Responder preguntas sobre facturación o cobertura
- + Ayudarle a comprender las diferentes opciones de atención y más



Comuníquese con el equipo de Health Valet:

1-833-749-1969

healthvalet@coupehealth.com

De Lunes a Viernes

8:00 a.m. - 8:00 p.m. CT

Certeza de los precios

Recibir atención es fácil cuando se conoce el costo con anticipación.

Qué esperar:

1.

Busque un servicio y sepa exactamente cuánto deberá abonar.

2.

Vaya al médico y reciba una excelente atención.

3.

Reciba una Explicación de Beneficios (EOB).

Use el portal para miembros de Coupe para encontrar el mejor proveedor en función de las calificaciones de costos y calidad.

Visite a su proveedor y tenga la tranquilidad de recibir atención de calidad.

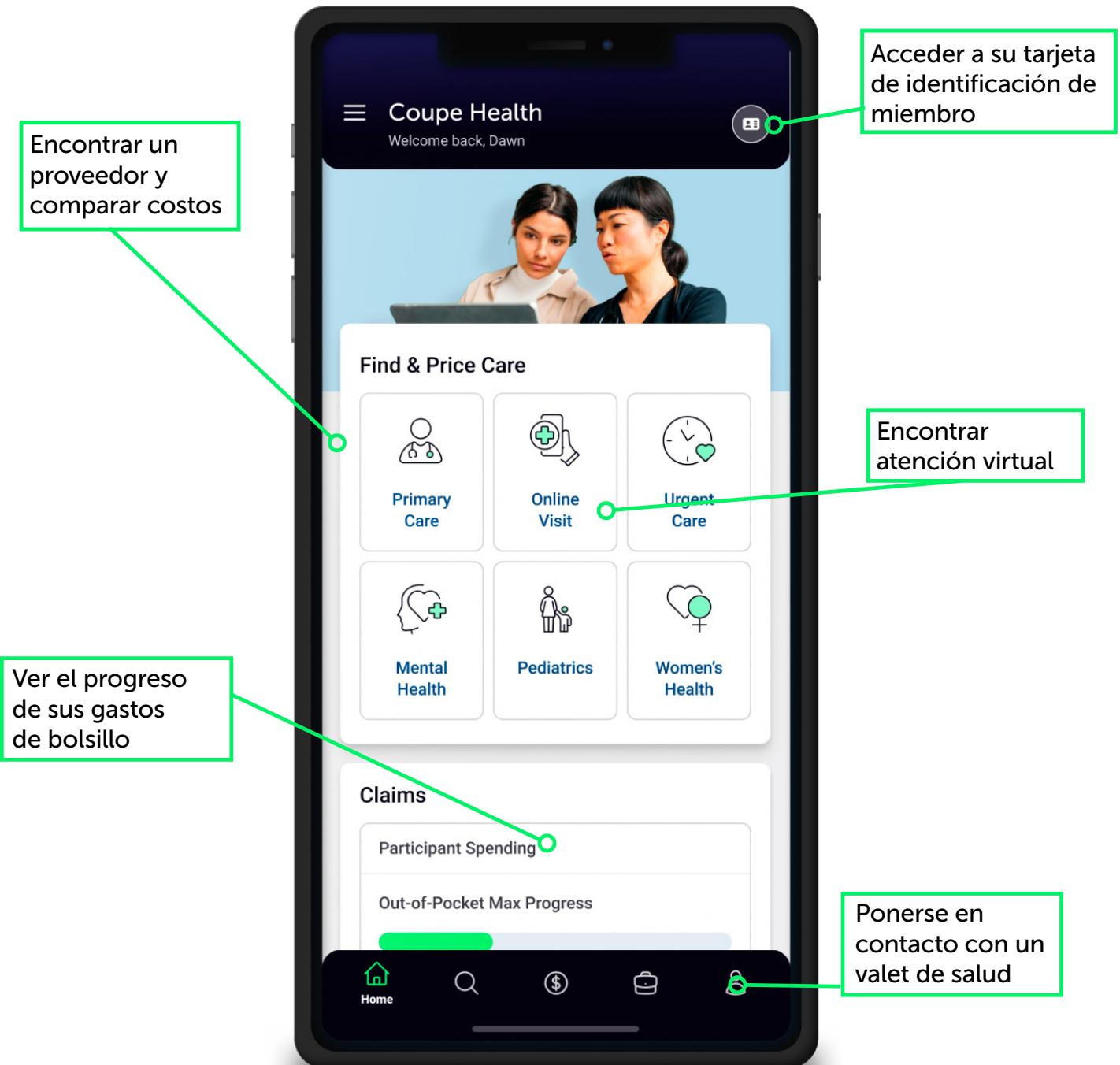
Pague exactamente lo que vio en su portal para miembros.



Si tiene preguntas, comuníquese con el equipo de Health Valet o visite employers.coupehealth.com/best-buy.html

Portal para miembros

Explore el portal para miembros en cualquier momento desde su aplicación móvil o de escritorio. Allí encontrará toda la información sobre sus beneficios.



Calidad en la que puede confiar

Coupe está diseñado para ayudarle a encontrar proveedores de alta calidad a un bajo costo, para que pueda priorizar su salud y su cuenta bancaria.

Con Coupe, los proveedores se agrupan en tres clasificaciones de copago en función de algunos de los siguientes criterios:

-  Proveedor de nivel 1
-  Proveedor de nivel 2
-  Proveedor de nivel 3

Calidad

Proveedores reconocidos por su excelente formación, sus certificaciones y su compromiso para brindar atención de primer nivel.

Adecuación

Proveedores que brindan el nivel de atención adecuado, lo que elimina la atención innecesaria o excesiva.

Eficiencia

Proveedores que brindan los mejores resultados a sus pacientes de manera rentable.

Referencia de la clasificación de proveedores

-  Cumple con todos los estándares anteriores
-  Cumple con la mayoría de los estándares anteriores
-  Cumple con algunos de los estándares anteriores



Para obtener más detalles sobre cómo clasificamos a los proveedores, comuníquese con el equipo de Health Valet o visite

employers.coupehealth.com/best-buy.html

COUPE HEALTH

Best Buy – Copago Resumen de Beneficios EPO

Año del Plan: 1 de enero de 2026 - 31 de diciembre de 2026

	Beneficios médicos			Fuera de la red	
	Nivel 1	Dentro de la red			
		Nivel 2	Nivel 3		
Deductible por año calendario (individual/familiar)		\$0		Ninguna	
Monto máximo que paga de su bolsillo (individuo/familia) (incluye copagos, combinado con la tarjeta de medicamentos recetados)		\$4,000/\$8,000		Ninguna	
El máximo desembolso directo se aplica solo a los servicios dentro de la red; el máximo desembolso directo fuera de la red es ilimitado					
Servicios médicos	Nivel 1	Dentro de la red		Fuera de la red	
		Nivel 2	Nivel 3		
Servicios médicos					
Médico de atención primaria	\$40	\$65	\$120	N/C	
Clínica de salud minorista	\$40	\$65	\$120	N/C	
Especialista	\$60	\$120	\$150	N/C	
Servicios preventivos y atención de rutina					
Atención de niños sanos (incluidos los exámenes y las vacunas)		Sin cargo		N/C	
Examen físico para adultos (incluida la visita de rutina al ginecólogo)		Sin cargo		N/C	
Vacuna contra la COVID-19		Sin cargo		N/C	
Prueba de detección de cáncer de mama (cualquier edad)		Sin cargo		N/C	
Prueba de Papanicolaou		Sin cargo		N/C	
Exámenes de detección de cáncer de próstata		Sin cargo		N/C	
Exámenes de detección de cáncer colorrectal		Sin cargo		N/C	
Servicios de telesalud					
Doctor on Demand		\$40		N/C	
Maternidad					
Visita al consultorio prenatal inicial	\$40	\$65	\$120	N/C	
Visita al consultorio prenatal		Sin cargo		N/C	
Parto y atención posparto	\$1,300	\$1,900	\$2,750	N/C	
Gastos hospitalarios o centro/hospital de atención de enfermedades agudas a largo plazo (cargos del centro)					
Centro de hospitalización	\$2,300	\$2,750	\$3,500	N/C	
Servicios ambulatorios en el hospital	\$200	\$800	\$1,200	N/C	
Atención en un centro de enfermería especializada/rehabilitación (hasta un máximo combinado de 120 días por año del plan)	\$1,300	\$1,900	\$2,750	N/C	
Servicios de ambulancia		\$1,000			
Centro quirúrgico ambulatorio	\$200	\$800	\$1,200	N/C	
Atención médica a domicilio (120 visitas por año del plan)	\$70	\$110	\$140	N/C	
Infusiones en el hogar	\$50	\$80	\$150	N/C	

Servicios médicos	Nivel 1	Dentro de la red		Fuera de la red
		Nivel 2	Nivel 3	
Gastos hospitalarios o centro/hospital de atención de enfermedades agudas a largo plazo (cargos del centro)				
Atención en un centro de cuidados paliativos (por visita)	\$70	\$110	\$140	N/C
Atención en un centro de cuidados paliativos (paciente hospitalizado)	\$1,300	\$1,900	\$2,750	N/C
Servicios de radiología				
Radiografías de diagnóstico	\$80	\$120	\$200	N/C
Diagnóstico por imágenes avanzado (imágenes por resonancia magnética, [MRI], angiografía por resonancia magnética, [MRA], tomografía axial computarizada [CAT] y tomografía por emisión de positrones, [PET])	\$250	\$650	\$2,500	N/C
Servicios de laboratorio				
Análisis de laboratorio básicos	\$0	\$20	\$50	N/C
Análisis de laboratorio de diagnóstico avanzados	\$250	\$450	\$1250	N/C
Servicios de emergencia/atención de urgencia				
Servicios de emergencia/sala de emergencias			\$950	
Centro de atención de urgencia		\$100		N/C
Trastornos mentales y de abuso de sustancias				
Visitas al consultorio	\$40	\$65	\$120	N/C
Paciente hospitalizado	\$1,300	\$1,900	\$2,750	N/C
Paciente ambulatorio	\$150	\$180	\$250	N/C
Servicios terapéuticos				
Cuidado quiropráctico/manipulación espinal (40 visitas por año del plan)	\$20	\$35	\$50	N/C
Terapias para pacientes ambulatorios (PT, OT, ST) (120 visitas por año del plan)	\$20	\$35	\$50	N/C
Equipo médico duradero				
Equipo médico duradero (Durable Medical Equipment, DME) / Artículo	\$150	\$180	\$250	N/C
Otros centros/servicios de atención de la salud				
Inyecciones, sueros y pruebas para la alergia	\$40	\$65	\$120	N/C
Acupuntura (40 visitas por año del plan)	\$20	\$35	\$50	N/C
Trasplantes (traslado/alojamiento de BDC \$10,000 máximo de por vida)	\$2,300	\$2,750	\$3,500	N/C

Red Médica: National BlueCard® PPO, con redes selectas disponibles para servicios dentro del estado para miembros que residen en las siguientes ubicaciones: FL, GA, Kansas City MO, MD, NH, NJ, OK, VA, St. Louis MO, Washington D.C. y WI

Cómo encontrar un proveedor: Visite employers.coupehealth.com/best-buy.html y seleccione "Información de Proveedores + Copago 2026"

Para preguntas sobre su Plan de Salud Coupe, comuníquese con su Coupe Health Valet:

Correo electrónico: healthvalet@coupehealth.com

Teléfono: 1-833-749-1969

COUPE HEALTH

Best Buy – Copago Resumen de Beneficios PPO

Año del Plan: 1 de enero de 2026 - 31 de diciembre de 2026

	Beneficios médicos			Fuera de la red	
	Dentro de la red				
	✓ Nivel 1	✗ Nivel 2	❗ Nivel 3		
Deducible por año calendario (individual/familiar)		\$0		Ninguna	
Monto máximo que paga de su bolsillo (individuo/familia) (incluye copagos, combinado con la tarjeta de medicamentos recetados)		\$3,500 / \$7,000		\$7,000 / \$14,000	
El máximo desembolso directo se aplica solo a los servicios dentro de la red; el máximo desembolso directo fuera de la red es ilimitado					
Servicios médicos	Dentro de la red			Fuera de la red	
	✓ Nivel 1	✗ Nivel 2	❗ Nivel 3		
Servicios médicos					
Médico de atención primaria	\$15	\$35	\$65	\$120	
Clínica de salud minorista	\$15	\$35	\$65	\$120	
Especialista	\$25	\$65	\$85	\$160	
Servicios preventivos y atención de rutina					
Atención de niños sanos (incluidos los exámenes y las vacunas)		Sin cargo		\$120	
Examen físico para adultos (incluida la visita de rutina al ginecólogo)		Sin cargo		\$120	
Vacuna contra la COVID-19		Sin cargo		\$120	
Prueba de detección de cáncer de mama (cualquier edad)		Sin cargo		\$120	
Prueba de Papanicolaou		Sin cargo		\$120	
Exámenes de detección de cáncer de próstata		Sin cargo		\$120	
Exámenes de detección de cáncer colorrectal		Sin cargo		\$120	
Servicios de telesalud					
Doctor on Demand		\$15		N/C	
Maternidad					
Visita al consultorio prenatal inicial	\$15	\$35	\$65	\$120	
Visita al consultorio prenatal		Sin cargo		\$120	
Parto y atención posparto	\$625	\$1,000	\$1,600	\$2,500	
Gastos hospitalarios o centro/hospital de atención de enfermedades agudas a largo plazo (cargos del centro)					
Centro de hospitalización	\$1,200	\$1,600	\$2,500	\$3,200	
Servicios ambulatorios en el hospital	\$150	\$400	\$650	\$1,300	
Atención en un centro de enfermería especializada/hospital de rehabilitación (hasta un máximo combinado de 120 días por año del plan)	\$625	\$1,000	\$1,600	\$3,200	
Servicios de ambulancia		\$550			
Centro quirúrgico ambulatorio	\$150	\$400	\$650	\$1,300	
Atención médica a domicilio (120 visitas por año del plan)	\$50	\$80	\$110	\$160	
Infusiones en el hogar	\$25	\$50	\$100	\$150	

Servicios médicos	Nivel 1	Dentro de la red		Fuera de la red
		Nivel 2	Nivel 3	
Gastos hospitalarios o centro/hospital de atención de enfermedades agudas a largo plazo (cargos del centro)				
Atención en un centro de cuidados paliativos (por visita)	\$50	\$80	\$110	\$160
Atención en un centro de cuidados paliativos (paciente hospitalizado)	\$625	\$1,000	\$1,600	\$2,500
Servicios de radiología				
Radiografías de diagnóstico	\$50	\$80	\$150	\$300
Diagnóstico por imágenes avanzado (imágenes por resonancia magnética, [MRI], angiografía por resonancia magnética, [MRA], tomografía axial computarizada [CAT] y tomografía por emisión de positrones, [PET])	\$150	\$400	\$1,400	\$2,500
Servicios de laboratorio				
Análisis de laboratorio básicos	\$0	\$10	\$30	\$50
Análisis de laboratorio de diagnóstico avanzados	\$150	\$350	\$600	\$1,200
Servicios de emergencia/atención de urgencia				
Servicios de emergencia/sala de emergencias			\$600	
Centro de atención de urgencia		\$60		\$200
Trastornos mentales y de abuso de sustancias				
Visitas al consultorio	\$15	\$35	\$65	\$120
Paciente hospitalizado	\$625	\$1,000	\$1,600	\$2,500
Paciente ambulatorio	\$100	\$130	\$200	\$400
Servicios terapéuticos				
Cuidado quiropráctico/manipulación espinal (40 visitas por año del plan)	\$10	\$20	\$30	\$65
Terapias para pacientes ambulatorios (PT, OT, ST) (120 visitas por año del plan)	\$10	\$20	\$30	\$65
Equipo médico duradero				
Equipo médico duradero (Durable Medical Equipment, DME) / Artículo	\$100	\$130	\$200	\$400
Otros centros/servicios de atención de la salud				
Inyecciones, sueros y pruebas para la alergia	\$15	\$35	\$65	\$120
Acupuntura (40 visitas por año del plan)	\$10	\$20	\$30	\$65
Trasplantes (traslado/alojamiento de BDC \$10,000 máximo de por vida)	\$1,200	\$1,600	\$2,500	\$3,200

Red Médica: National BlueCard® PPO, con redes selectas disponibles para servicios dentro del estado para miembros que residen en las siguientes ubicaciones: FL, GA, Kansas City MO, MD, NH, NJ, VA, OK, St. Louis MO, Washington D.C. y WI

Cómo encontrar un proveedor: Visite employers.coupehealth.com/best-buy.html y seleccione "Información de Proveedores + Copago 2026"

Para preguntas sobre su Plan de Salud Coupe, comuníquese con su Coupe Health Valet:

Correo electrónico: healthvalet@coupehealth.com

Teléfono: 1-833-749-1969

Encuentre una manera más feliz de obtener atención de la salud

Acceda al valet de salud de Coupe Health:

1-833-749-1969
healthvalet@coupehealth.com

De Lunes a Viernes
8:00 a.m. - 8:00 p.m. CT

Si tiene preguntas sobre la información de proveedores, visite el micrositio de su compañía o comuníquese con su valet de salud.

Conozca más