

University of Central Florida - Alunos Voluntários

Plano de Saúde para Alunos
2023-2024



UNIVERSITY OF
CENTRAL FLORIDA



Elegibilidade

Todos os alunos de graduação que buscam 12 ou mais horas de crédito (ou considerados em tempo integral) e alunos de pós-graduação sem suporte que tenham 09 (nove) ou mais horas de crédito (ou considerados em tempo integral) são elegíveis para se inscrever neste plano de seguro de maneira voluntária. O requisito de horas de crédito pode ser atendido com uma combinação de horas de crédito on-line e no campus, sem ultrapassar 50% on-line.

Dependentes elegíveis, incluindo parceiros domésticos de alunos matriculados, podem participar deste plano de maneira voluntária.

O que está incluso?

- A Aetna PPO é o provedor preferido e fornecerá o máximo de benefícios com o menor custo
- Acesso ao Programa de Assistência Estudantil Acadêmica (ASAP)
- Serviços de Emergência Acadêmica*

Para mais informações

Para os detalhes completos de participação no plano, consulte o folheto completo on-line em: ucf.mycare26.com

Perguntas

Para visualizar as perguntas frequentes ou enviar uma solicitação, visite a página: help.ahpcare.com

Carteira de identificação do plano

Para acessar sua carteira de identificação, visite ucf.mycare26.com/additionalresources

Estes dados são apenas para fins informativos e não constituem oferta de cobertura ou aconselhamento médico. Eles contêm apenas uma descrição geral e parcial dos benefícios e os programas do plano, e não constitui um contrato. As Despesas Cobertas estão sujeitas aos tetos, limites e exclusões do plano, conforme descritos na Política. A rede PPO é **Aetna PPO.**

*Os Serviços de Emergência Acadêmica e a cobertura de AD&D são subscritos pela 4 Ever Life International Limited e administrados pela Worldwide Insurance Services, LLC, empresas separadas e independentes da Academic HealthPlans, Inc. (AHP).

Este documento contém um resumo dos benefícios e restrições da apólice de seguro de saúde estudantil da sua faculdade na sua data de publicação; o documento resumido pode diferir dos benefícios da apólice de seguro aprovada. A apólice final pode aguardar a aprovação das autoridades reguladoras federais e estaduais aplicáveis. A apólice de seguro final aprovada pode ser acessada, mediante aprovação, em ucf.mycare26.com.

University of Central Florida - Alunos Voluntários 2023-2024

Benefícios (Franquia aplicável, salvo indicação em contrário a seguir)

***Centro de Saúde do Estudante:** Os copagamentos serão dispensados quando o tratamento for prestado no Centro de Saúde do Estudante. Isto se aplica apenas aos alunos segurados.

	PROVEDOR DA REDE Os pagamentos estão baseados na Cobrança Negociada	PROVEDOR FORA DA REDE Os pagamentos estão baseados na Cobrança Reconhecida
Teto de benefício		Ilimitado
Franquia individual Por pessoa, por ano de apólice	\$ 1.000,00	\$ 1.950,00
Franquia familiar Para todos os segurados de uma família, por ano de apólice	\$ 2.000,00	N/A
Teto individual por despesas não cobertas Por pessoa, por ano de apólice	\$ 8.700,00	\$ 17.900,00
Teto familiar por despesas não cobertas Para todos os segurados de uma família, por ano de apólice	\$ 16.900,00	\$ 35.800,00
Despesas com quarto hospitalar, alojamento e alimentação	80%	60%
Cirurgia hospitalar/ambulatorial	80%	60%
Consultas com médicos, especialistas, incluindo consultores (Sem franquia)	80% após um copagamento de \$ 25,00*	60% após um copagamento de \$ 25,00
Sala de emergência hospitalar (Sem franquia)	80% após um copagamento de \$ 300,00	80% após um copagamento de \$ 300,00
Cuidados de emergência	80% após um copagamento de \$ 25,00	60%
Serviços de laboratórios, testes diagnósticos e radiológicos	80%	60%
Visitas ao consultório de tratamento de saúde mental e abuso de substâncias (Sem franquia)	100% após um copagamento de \$ 25,00*	100% após um copagamento de \$ 25,00
Serviços de cuidados preventivos Para mais informações, visite healthcare.gov/preventive-care-benefits	100% (Sem franquia)	Não cobertos
Medicamentos prescritos Suprimento de até 30 dias Franquia de prescrição de \$ 250,00	Nas farmácias conveniadas com a Aetna 100% após: Genérico preferido: copagamento de \$ 20,00 Medicamento de marca preferido: copagamento de \$ 100,00 Medicamento de marca não preferido: copagamento de \$ 450,00	Não cobertos

Períodos de cobertura e taxas

	OUTONO 15/08/23 A 31/12/23	PRIMAVERA 01/01/24 A 07/05/24	PRIMAVERA/VERÃO 01/01/24 A 14/08/24	VERÃO 08/05/24 A 14/08/24
Períodos de adesão	06/07/23 a 14/10/23	01/12/23 a 01/03/24	01/12/23 a 01/03/24	01/04/24 a 22/06/24
Aluno	\$ 2.730,00	\$ 2.513,00	\$ 4.458,00	\$ 1.945,00
Cônjuge	\$ 2.730,00	\$ 2.513,00	\$ 4.458,00	\$ 1.945,00
Cada filho ¹	\$ 2.730,00	\$ 2.513,00	\$ 4.458,00	\$ 1.945,00

¹A cobertura para 02 (dois) ou mais filhos é calculada pela taxa de filhos vezes 02 (dois).
Para visualizar todos os períodos de adesão e as coberturas disponíveis, acesse ucf.mycare26.com.