GuideStone® | GLOBAL METHODIST CHURCH

Planes de Salud de GuideStone

Clérigos de Global Methodist Church®

En GuideStone® creemos que cuando el cuerpo de Cristo está sano tiene la libertad de transformar el mundo...
Y para que el ministerio y su gente puedan dedicarse a esto, queremos brindarle nuestra preparación y asesoramiento.

Por este motivo, GuideStone y Global Methodist Church se asociaron para ofrecer los mejores planes de salud a las comunidades cristianas. Sabemos que entender la atención médica puede ser complicado, pero queremos hacerlo más sencillo. Nuestra prioridad es ofrecer cobertura médica de calidad, diseñada para iglesias de cualquier tipo y tamaño, que le permitan centrarse en su vocación.

Fecha de entrada en vigor: 1.° de enero de 2026

	Beneficios médicos	Health Choice 1000	Health Choice 5000[1]	Health Saver 2000[2]	Health Saver 4000[1,2]
Dentro de la red	Deducibles anuales: por persona/familia	$1,000/$2,000	$5,000/$10,000	$2,000/$4,000 (total)	$4,000/$8,000 (individual)
	El plan paga/la persona paga (coseguro)/ (después del deducible)	80 %/20 %	70 %/30 %	90 %/10 %	80 %/20 %
	Máximo de desembolso (servicios médicos y medicamentos recetados): por persona/familia (solo servicios dentro de la red, incluye deducible, copagos y coseguro)	$5,000 por persona/ $8,250 por familia	$6,500 por persona/ $12,700 por familia	$4,000 por persona/ $7,500 por familia	$6,000 por persona/ $12,000 por familia
	Visitas de atención preventiva y de bienestar (dentro de la red, según el *programa de atención preventiva*)	0 %, sin copago	0 %, sin copago	0 %, sin deducible	0 %, sin deducible
	Visita al médico de atención primaria o a la clínica sin cita previa/visita al especialista	Copago de $25/$45	Copago de $25/$45	10 % después del deducible	20 % después del deducible
	Servicios ambulatorios de rehabilitación y de recuperación de las habilidades: terapia física (PT), terapia ocupacional (OT), terapia del habla (ST)	Copago de $45	Copago de $45	10 % después del deducible	20 % después del deducible
	Teladoc®	Copago de $0	Copago de $0	0 % después del deducible[3]	0 % después del deducible[3]
	Atención urgente	Copago de $50	Copago de $50	10 % después del deducible	20 % después del deducible
	Servicios ambulatorios (tomografía computarizada, resonancia magnética, imágenes diagnósticas) y centro de cirugía ambulatoria	20 % después del deducible	30 % después del deducible	10 % después del deducible	20 % después del deducible
	Hospitalización (incluye maternidad)	20 % después del deducible	30 % después del deducible	10 % después del deducible	20 % después del deducible
	Servicios de la sala de emergencias (por visita)	Copago de $250, después 20 %	Copago de $250, después 30 %	Copago de $250, luego 10 % después del deducible	Copago de $250, luego 20 % después del deducible
	Servicios de salud mental y abuso de sustancias para pacientes hospitalizados	20 % después del deducible	30 % después del deducible	10 % después del deducible	20 % después del deducible
	Salud mental y abuso de sustancias: servicios profesionales y en consultorio	Copago de $25	Copago de $25	10 % después del deducible	20 % después del deducible
	Servicios quiroprácticos	Copago de $45	Copago de $45	10 % después del deducible	20 % después del deducible
	Programa de medicamentos recetados[4,5,6,7,8,9]	Copago de $15 por genéricos en farmacias minoristas Copago de $30 por genéricos de orden por correo Los medicamentos preferidos, no preferidos y de especialidad están sujetos a copago.	Copago de $15 por genéricos en farmacias minoristas Copago de $30 por genéricos de orden por correo Los medicamentos preferidos, no preferidos y de especialidad están sujetos a copago	10 % después del deducible	20 % después del deducible
	Suministros para la diabetes	Copago de $20	Copago de $20	10 %, sin deducible	20 %, sin deducible
	Insulina participante[10]	Copago de $75	Copago de $75	Copago de 75 %, sin deducible	Copago de 75 %, sin deducible

[1]Este plan no constituye una "cobertura comprobable" para los residentes de Massachusetts.

[2]Se debe alcanzar el deducible del plan antes de que se aplique el coseguro. El límite máximo de desembolso incluye el deducible y el coseguro para servicios elegibles dentro de la red.

[3]Los miembros deben pagar la tarifa total de la consulta hasta alcanzar los requisitos de coseguro o el deducible.

[4]Si el costo del medicamento recetado es menor que el copago, el miembro paga el costo total del medicamento.

[5]La farmacia minorista está disponible para suministros de 30 días; la farmacia de orden por correo o minorista preferida (Walgreens® o CVS) para suministros de 90 días; y la farmacia de especialidad para suministros de 30 días a través de la orden por correo.

[6]Después del segundo abastecimiento en una farmacia minorista, se deberá pagar una sanción de $10 por los suministros para 30 días de medicamentos de mantenimiento abastecidos en farmacias minoristas. La sanción de $10 no se acumula para calcular el deducible ni el límite máximo de desembolso. La sanción no se aplica a los medicamentos preventivos conforme a la Ley de Cuidado de Salud Asequible (ACA).

[7]Si se compra un medicamento de marca cuando hay uno genérico disponible, el miembro debe pagar una sanción. Dicha sanción será la diferencia de costo entre el medicamento de marca y el equivalente genérico. La sanción no se acumula para calcular el deducible ni el límite máximo de desembolso.

[8]Los suministro para 90 días de medicamentos de mantenimiento se pueden abastecer en una farmacia minorista preferida (Walgreens o CVS) o por orden por correo.

[9]Los copagos para determinados medicamentos de especialidad se establecerán en el nivel del copago de asistencia máximo disponible del fabricante. El fabricante abonará estos copagos luego de que el participante solicite la asistencia de copago. No se aplicarán para calcular el desembolso máximo. Si no se inscribe en la asistencia de copago, se aplicará un coseguro del 30 % en algunos medicamentos de especialidad.

[10]Es posible que algunos productos para tratar la diabetes, como la insulina participante, estén disponibles con un copago de $75 por un suministro para 90 días.

Planes de salud de GuideStone

Tarifas para 2026

Plan	Nivel de cobertura	Iglesia	Pastor
Health Choice 1000	Empleado	$914.38	$129.34
Health Choice 1000	Empleado + cónyuge o empleado + hijo(s)	$1,724.26	$258.81
Health Choice 1000	Empleado + familia	$2,351.25	362.42
Health Choice 5000	Empleado	$914.38	$10.98
Health Choice 5000	Empleado + cónyuge o empleado + hijo(s)	$1,724.26	$33.92
Health Choice 5000	Empleado + familia	$2,351.25	$54.69
Health Saver 2000	Empleado	$914.38	$112.05
Health Saver 2000	Empleado + cónyuge o empleado + hijo(s)	$1,724.26	$234.67
Health Saver 2000	Empleado + familia	$2,351.25	$265.23
Health Saver 4000	Empleado	$914.38	-$17.07
Health Saver 4000	Empleado + cónyuge o empleado + hijo(s)	$1,724.26	-$10.66
Health Saver 4000	Empleado + familia	$2,351.25	-$70.49

En el caso de los montos negativos, el costo compartido del pastor es cero, y el monto de la lista se descuenta primero de las primas dentales o de la visión, si corresponde. Los montos restantes se depositan en la HSA del pastor.

Los planes Health Saver de GuideStone son planes de salud con deducible alto (HDHP) compatibles con una HSA. Global Methodist Local Church hará contribuciones de $1,000 por empleado o $2,000 por empleado más cónyuge, empleado más hijo(s) o por cobertura familiar, en una HSA de manera anual.

Las tarifas descritas a continuación fueron establecidas por Global Methodist Church. GuideStone no estableció ni revisó las tarifas, y se proporcionan únicamente por pedido de Global Methodist Church a modo de referencia. En caso de discrepancias entre la información contenida en esta tabla de tarifas y la tarifa real deducida, o si tiene alguna pregunta o inquietud sobre las tarifas proporcionadas, comuníquese con Global Methodist Church.

Herramientas y programas de bienestar

Estar saludable nunca fue tan fácil. Solo necesita tener las herramientas correctas. Conozca cuáles están disponibles en su plan de salud de GuideStone.

- Teladoc (proveedor de telemedicina) le da acceso a médicos certificados por la junta de los Estados Unidos, en todo momento, incluso los días feriados. Teladoc brinda servicios de medicina general, dermatología y salud mental, entre otros.
- SmartShopper® le permite ganar recompensas en efectivo de hasta $1,000. También puede bajar sus costos de desembolso de atención médica cuando adquiere procedimientos con SmartShopper.
- ¡Y mucho más!

Visite *GuideStone.org/WellnessTools* para obtener más información.

Beneficios adicionales

El plan médico de GuideStone protege mucho más que su salud. También le brinda estos beneficios adicionales para su bienestar integral.

- BCBS Global® Core: Los miembros que viajan fuera de los Estados Unidos tienen acceso a médicos y hospitales en más de 200 países y territorios alrededor del mundo.
- Blue365®: Con este programa de descuentos para miembros puede ahorrar en productos y servicios que no son parte de su cobertura de salud.
- Experian IdentityWorks℠: Highmark® BCBS® ofrece Experian IdentityWorks para asistir a los miembros que son víctimas de robo de identidad.

Visite *GuideStone.org/AdditionalBenefits* para obtener más información.

Revise el *Resumen de beneficios y cobertura* o la *Descripción general de beneficios* para obtener más información.

Esta guía es solo un resumen del programa de beneficios de Global Methodist Local Church y no debe considerarse completa. Si surge una discrepancia entre la información contenida en esta guía y los contratos de beneficios o programas o pólizas de beneficios, prevalecerán los últimos mencionados. Tenga en cuenta que Global Methodist Church se reserva el derecho de cambiar o cancelar cualquier beneficio en cualquier momento, con o sin aviso.

© 2025 GuideStone® 1680450 09/25 8897S