

|                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| Nombre del empleador:      | MVP Payroll Financing, LLC |
| Estado del empleador:      | Illinois                   |
| Nombre del emisor:         | Sisco                      |
| Nombre comercial del plan: | MEC Enhanced               |
| Año del plan:              | 2022                       |

**Diez (10) categorías de beneficios de salud esenciales (Essential Health Benefit, EHB):**

- Servicios ambulatorios para pacientes (atención ambulatoria que recibe sin ser admitido en un hospital)
- Servicios de emergencia
- Hospitalización (como cirugía y pernoctaciones)
- Servicios de laboratorio
- Servicios de salud mental y trastornos por uso de sustancias (mental health and substance use disorder, MH/SUD), incluido el tratamiento de salud del comportamiento (esto incluye asesoramiento y psicoterapia)
- Servicios pediátricos, incluida la atención dental y de la vista (pero la cobertura dental y de la vista para adultos no son beneficios de salud esenciales)
- Embarazo, maternidad y atención del recién nacido (tanto antes como después del nacimiento)
- Medicamentos recetados
- Servicios preventivos y de bienestar y manejo de enfermedades crónicas
- Servicios y dispositivos de rehabilitación y habilitación (servicios y dispositivos para ayudar a las personas con lesiones, discapacidades o afecciones crónicas a obtener o recuperar sus habilidades mentales y físicas)

**Listado de EHB de Illinois 2020-2022 (P. A. 102-0630)**

| Artículo | Beneficio de EHB  | Categoría de EHB  | Página de referencia N.º de referencia        | ¿Beneficio cubierto por el plan del empleador? |
|----------|---|---|---|--|
| 1        | Lesión accidental - Dental  | Ambulatorio   | Págs. 10 y 17                                 | No   |
| 2        | Inyecciones y pruebas de alergia  | Ambulatorio   | Pág. 11                                       | No   |
| 3        | Audífonos osteointegrados   | Ambulatorio   | Págs. 17 y 35                                 | No   |
| 4        | Equipo médico duradero  | Ambulatorio   | Pág. 13                                       | No   |
| 5        | Hospicio  | Ambulatorio   | Pág. 28                                       | No   |
| 6        | Tratamiento de infertilidad (fertilidad)  | Ambulatorio   | Págs. 23 y 24                                 | No   |
| 7        | Tarifa del centro para pacientes ambulatorios (p. ej., centro de cirugía ambulatoria)                       | Ambulatorio   | Pág. 21                                       | No   |
| 8        | Médico de cirugía para pacientes ambulatorios/servicios quirúrgicos (servicios para pacientes ambulatorios) | Ambulatorio   | Págs. 15 y 16                                 | No   |
| 9        | Enfermería privada  | Ambulatorio   | Págs. 17 y 34                                 | No   |
| 10       | Prótesis/órtesis  | Ambulatorio   | Pág. 13                                       | No   |
| 11       | Esterilización (vasectomía - hombres)   | Ambulatorio   | Pág. 10                                       | No   |
| 12       | Trastorno de la articulación temporomandibular (ATM)  | Ambulatorio   | Págs. 13 y 24                                 | No   |
| 13       | Servicios de sala de emergencia (incluye emergencia por MH/SUD)   | Servicios de emergencia                                   | Pág. 7  | No   |
| 14       | Transporte de emergencia/ambulancia   | Servicios de emergencia                                   | Págs. 4 y 17                                  | No   |
| 15       | Cirugía bariátrica (obesidad)   | Hospitalización   | Pág. 21                                       | No   |
| 16       | Reconstrucción mamaria después de mastectomía   | Hospitalización   | Págs. 24 y 25                                 | No   |
| 17       | Cirugía reconstructiva  | Hospitalización   | Págs. 25, 26 y 35                             | No   |
| 18       | Servicios hospitalarios para pacientes hospitalizados (p. ej., estada en el hospital)                       | Hospitalización   | Pág. 15                                       | No   |
| 19       | Centro de enfermería especializada  | Hospitalización   | Pág. 21                                       | No   |
| 20       | Trasplantes - Trasplantes de órganos humanos (incluye el transporte y alojamiento)                          | Hospitalización   | Págs. 18 y 31                                 | No   |
| 21       | Servicios diagnósticos  | Servicios de laboratorio                                  | Págs. 6 y 12                                  | No   |
| 22       | Agente de reversión de opioides intranasal asociado con recetas de opioides                                 | MH/SUD  | Pág. 32                                       | No   |
| 23       | Tratamiento de salud mental (del comportamiento) (incluido el tratamiento para pacientes hospitalizados)    | MH/SUD  | Págs. 8 y 9, 21                               | No   |
| 24       | Tratamiento asistido médicamente por opioides (medically assisted treatment, MAT)                           | MH/SUD  | Pág. 21                                       | No   |
| 25       | Trastornos por uso de sustancias (SUD) (incluido el tratamiento para pacientes hospitalizados)              | MH/SUD  | Págs. 9 y 21                                  | No   |
| 26       | Telepsiquiatría   | MH/SUD  | Pág. 11                                       | No   |
| 27       | Medicamentos antiinflamatorios tópicos para el dolor agudo y crónico  | MH/SUD  | Pág. 32                                       | No   |
| 28       | Atención dental pediátrica  | Cuidado dental y de la vista pediátrico                   | Ver el documento dental pediátrico de AllKids | No   |
| 29       | Cobertura de la vista pediátrica  | Cuidado dental y de la vista pediátrico                   | Págs. 26 y 27                                 | No   |
| 30       | Servicio de maternidad  | Embarazo, maternidad y cuidado del recién nacido          | Págs. 8 y 22                                  | No   |
| 31       | Medicamentos recetados para pacientes ambulatorios  | Medicamentos recetados                                    | Págs. 29 y 34                                 | Si-generic only                                |
| 32       | Examen y detección del cáncer colorrectal   | Servicios preventivos y de bienestar                      | Págs. 12 y 16                                 | Si   |
| 33       | Anticonceptivos/servicios de control de la natalidad  | Servicios preventivos y de bienestar                      | Págs. 13 y 16                                 | Si   |
| 34       | Capacitación y educación para el autocontrol de la diabetes   | Servicios preventivos y de bienestar                      | Págs. 11 y 35                                 | Yes  |
| 35       | Suministros para diabéticos para el tratamiento de la diabetes  | Servicios preventivos y de bienestar                      | Págs. 31 y 32                                 | Si-generic only                                |
| 36       | Mamografía - Detección  | Servicios preventivos y de bienestar                      | Págs. 12, 15 y 24                             | Si   |
| 37       | Osteoporosis - Medición de la masa ósea   | Servicios preventivos y de bienestar                      | Págs. 12 y 16                                 | Si   |
| 38       | Pruebas de Papanicolaou/pruebas de antígeno prostático específico/prueba de control del cáncer de ovario    | Servicios preventivos y de bienestar                      | Pág. 16                                       | Si   |
| 39       | Servicios de atención preventiva  | Servicios preventivos y de bienestar                      | Pág. 18                                       | Si   |
| 40       | Esterilización (mujeres)  | Servicios preventivos y de bienestar                      | Págs. 10 y 19                                 | Si   |
| 41       | Manipulación quiropráctica y osteopática  | Servicios y dispositivos de rehabilitación y habilitación | Págs. 12 y 13                                 | No   |
| 42       | Servicios de habilitación y rehabilitación  | Servicios y dispositivos de rehabilitación y habilitación | Págs. 8, 9, 11, 12, 22, y 35                  | No   |

*Nota especial: Bajo pub. Ley 102-0104, en vigor. 22 de julio de 2021, cualquier EHB enumerado anteriormente que sea clínicamente apropiado y médicamente necesario para ser prestado a través de servicios de telesalud debe estar cubierto de la misma manera que cuando se brindan en persona.*