

Health Plan of Nevada, Inc.



Distinct Advantage HMO Option 1

Lifetime Maximum Benefit

\$1,000,000

Annual Copayment Maximum

\$2,000 per Member / \$4,000 per Family

Covered Services	Member Pays
Physician Services - Office Visit/Consultation	
Primary Care Provider	\$10 per visit
Specialist	\$20 per visit
Hospital Services - Elective Procedures	
Inpatient	\$100 per day, not to exceed \$300 per admission
Outpatient	\$75 per admission
Physician Surgical Services	
Inpatient Hospital	\$100 per surgery
Outpatient Facility	\$75 per surgery
Physician's Office	
Primary Care Provider	\$10 per visit
Specialist	\$20 per visit
Anesthesia	\$100 per surgery
Emergency Services - Within the Service Area	
Physician's Services	\$25 per visit
Emergency Room	\$75 per visit, waived if admitted
Hospital Admission	\$100 per day, not to exceed \$300 per admission
Ground Ambulance (when medically necessary)	\$150 per trip
Urgent Care Facility	
Southwest Medical Associates	\$45 per visit
Other Plan Provider	\$50 per visit
Non-Plan Provider	\$60 per visit
Emergency Services - Outside the Service Area	
Physician's Services	\$75 per visit
Emergency Room	\$150 per visit, not waived if admitted
Hospital Admission	\$100 per day, not to exceed \$300 per admission
Ground Ambulance (when medically necessary)	\$150 per trip
Urgent Care Facility	\$60 per visit
Diagnostic Services	
Routine Laboratory	\$10 per visit
Routine X-ray	\$10 per visit
Vision Exam	
(One per Member during each 12 consecutive month period)	\$10 per visit

This plan includes a 12-month waiting period for maternity coverage.

This is a summary of Covered Services. Please refer to the HPN Agreement of Coverage, Disclosure Summary, Attachment A Benefit Schedule, Form No. HPN-IndDAP-masBS-2005, and applicable Riders for additional information, limitations and exclusions of coverage. Copies of these documents are available upon request. Plan documents govern in resolving any benefit questions or payments.

Health Plan of Nevada, Inc.



Distinct Advantage Opción HMO 1

Máximo de Beneficios de Por Vida

\$1,000,000

Copago Máximo Anual

\$2,000 por Miembro/\$4,000 por Familia

Servicios Cubiertos	El Miembro paga
Servicios Médicos - Visita/Consulta	
Proveedor de Atención Primaria	\$10 por visita
Especialista	\$20 por visita
Servicios Hospitalarios - Procedimientos Electivos	
Con Internación	\$100 por día, sin superar \$300 por admisión
Ambulatorios	\$75 por admisión
Servicios Médicos Quirúrgicos	
Hospital con Internación	\$100 por cirugía
Centro Ambulatorio	\$75 por cirugía
Consultorio Médico	
Proveedor de Atención Primaria	\$10 por visita
Especialista	\$20 por visita
Anestesia	\$100 por cirugía
Servicios de Emergencia - dentro del Área de Servicio	
Servicios Médicos	\$25 por visita
Sala de Emergencias	\$75 por visita, anulado si hay internación
Admisión en Hospital	\$100 por día, sin superar \$300 por admisión
Ambulancia Terrestre (medicamento necesario)	\$150 por viaje
Instalación de Atención Urgente	
Southwest Medical Associates	\$45 por visita
Otro Proveedor del Plan	\$50 por visita
Proveedor no Perteneiente al Plan	\$60 por visita
Servicios de Emergencia - fuera del Área de Servicio	
Servicios Médicos	\$75 por visita
Sala de Emergencias	\$150 por visita, no anulado si hay internación
Admisión en Hospital	\$100 por día, sin superar \$300 por admisión
Ambulancia Terrestre (medicamento necesario)	\$150 por viaje
Instalación de Atención Urgente	\$60 por visita
Servicios de Diagnóstico	
Análisis de Laboratorio de Rutina	\$10 por visita
Radiografías de Rutina	\$10 por visita
Examen de la Vista	
(Uno por Miembro cada período consecutivo de 12 meses)	\$10 por visita

Este plan incluye un periodo de espera de 12 meses para la cobertura de maternidad.

Este es un resumen de los Servicios Cubiertos. Si desea más información, consulte el Convenio de Cobertura HPN, el Resumen de Divulgación de Información, la Lista de Beneficios en el Anexo A, el formulario núm. HPN-IndDAP-masBS-2005 y todas las cláusulas adicionales pertinentes, así como las limitaciones y exclusiones. Se pueden solicitar copias de estos documentos. Los documentos del Plan serán los que rijan cuando se trate de resolver cualquier pregunta sobre beneficios o pagos.