

2026 medical benefits from Centivo

# A health plan that actually makes sense.



## A BETTER KIND OF HEALTH PLAN: CENTIVO PCP PLAN

**FREE**  
primary care

No  
deductible

Predictable  
copays

High-quality  
care

Emergency  
coverage anywhere

## Quality care you can actually afford to use

### A partner in your care

It's proven that working with a primary care doctor can help keep you healthier, improve your healthcare experience and reduce emergency room visits, all of which keep your costs lower. That's why the Centivo PCP Plan is focused on a relationship between you and your doctor, with **FREE** primary care visits.

The Centivo Network is built on local, high-quality providers and health systems you know and trust. Choose a primary care doctor to lead your care – it's easy to do in the Centivo app or by calling Centivo Member Care.

### The doctors you can see

In Greensboro, our network centers around the Cone Health System and Triad HealthCare Network (THN). It includes the Cone Health network of facilities and physicians along with most THN providers.



The **Ralph Lauren Onsite Care Clinic** is also available through this plan. While you won't be able to designate the clinic as your Primary Care Team, they will help coordinate any care you need so you stay in-network.

See who's in the  
Centivo Network,  
view plan details and  
more. Scan or go to  
[ralphlauren.centivo.com](http://ralphlauren.centivo.com).



### FREE Centivo Care primary care

The virtual Centivo Care practice is a convenient alternative to in-person primary care.

- No waiting rooms or commute
- Virtual appointments that aren't rushed
- Annual wellness and sick care
- Same and next-day appointments
- Licensed mental health providers
- Coordination with in-person doctors

**CENTIVO.**

# Your benefit highlight

|                                                                                                        | Centivo PCP Plan                                                 |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------|
|                                                                                                        | In-network                                                       | Out-of-network |
| Network                                                                                                | Centivo Network                                                  | N/A            |
| Primary care doctor selection required                                                                 | Yes                                                              | N/A            |
| Medical Deductible (individual/family)                                                                 | None                                                             | N/A            |
| Medical Out-of-pocket maximum (individual/family)                                                      | \$2,400 / \$4,800                                                | N/A            |
| Annual physical, vaccinations and screenings                                                           | <b>FREE</b>                                                      | Not covered    |
| Primary care (includes pediatricians)                                                                  | <b>FREE</b>                                                      | Not covered    |
| Centivo Care virtual primary care                                                                      | <b>FREE</b>                                                      | N/A            |
| Specialist                                                                                             | \$75 copay                                                       | Not covered    |
| All behavioral health office visits                                                                    | \$75 copay                                                       | \$75 copay**   |
| Basic imaging (such as X-rays)                                                                         | <b>FREE</b> if done at primary care office; \$20 copay otherwise | Not covered    |
| Advanced imaging (such as MRIs & PET scans)                                                            | \$200 copay                                                      | Not covered    |
| Outpatient surgery                                                                                     | \$500 copay                                                      | Not covered    |
| Inpatient surgery and/or stay                                                                          | \$800 copay                                                      | Not covered    |
| Urgent care                                                                                            | \$100 copay                                                      | \$100 copay    |
| MDLIVE (virtual urgent care)                                                                           | \$50 copay                                                       | N/A            |
| Emergency room<br><i>If you go to the ER for a non-emergency, you will be charged a \$200 penalty.</i> | \$300 copay                                                      | \$300 copay    |

\*\* \$75 cost share for out-of-network services, but you may be balance billed if the out-of-network provider doesn't accept the Plan payment as payment in full. Balance bill amounts do not apply to the out-of-pocket limit.

| Rx coverage by Optum Rx                   | Retail (up to 30-day supply)         | Mail order (90-day supply) |
|-------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| Prescription out-of-pocket maximum        | \$2,600 individual / \$5,200 family  |                            |
| Generic prescription – Tier 1 +           | \$5 copay                            | \$10 copay                 |
| Preferred brand prescription – Tier 2     | \$35 copay                           | \$70 copay                 |
| Non-preferred brand prescription – Tier 3 | \$70 copay                           | \$140 copay                |
| Specialty prescription – Tier 4           | 30% coinsurance (30-day supply only) | N/A                        |

+ There may be a small number of generic drugs that fall under the preferred brand tier. Please check the prescription drug list or contact OptumRx for any questions about specific medications.

### Defining key terms:

- Deductible:** The amount you pay out-of-pocket before the plan pays towards your healthcare costs.
- Copay:** A fixed dollar amount you pay for a healthcare service or visit.
- Coinsurance:** The percentage of costs you’re responsible for after you meet your deductible.
- Out-of-pocket maximum:** The most you’ll pay for any covered healthcare and pharmacy expenses during the plan year.

Learn more at [ralphlauren.centivo.com](https://ralphlauren.centivo.com) or by calling 833-433-1379.



This document provides an overview of the plan offering. Information is not a complete description of benefits..

Beneficios médicos de Centivo para 2026

# Un plan de salud que realmente tenga sentido.



## CENTIVO PCP PLAN: UN MEJOR TIPO DE PLAN MÉDICO

Atención primaria  
**GRATUITA**

Sin  
deducible

Copagos  
predecibles

Atención de  
primera calidad

Cobertura de emergencia  
en cualquier lugar

## Atención de calidad que realmente puede permitirse utilizar

### Un compañero a tu cuidado

Está comprobado que trabajar con un médico de atención primaria puede ayudarlo a estar más sano, a mejorar su experiencia de atención médica y a reducir las visitas en la sala de emergencias, manteniendo sus costos más bajos. Es por eso que el plan de Centivo PCP se enfoca en una relación entre usted y su médico, con visitas de atención primaria GRATUITAS.

La Red Centivo se basa en proveedores y sistemas de salud locales de alta calidad que usted conoce y en los que confía. Elija un médico de atención primaria para que dirija su atención: es fácil hacerlo en la aplicación Centivo o llamando al equipo de servicio para miembros de Centivo.

### Los médicos que puede consultar

En Greensboro, nuestra red se centra en Cone Health System y Triad HealthCare Network (THN). Incluye la red de centros y médicos de Cone Health y a la mayoría de los proveedores de THN.



**Ralph Lauren Onsite Care Clinic** también está disponible mediante este plan. Aunque no podrá designar a la clínica como su Equipo de atención primaria, ellos lo ayudarán a coordinar cualquier atención que necesite para que se quede dentro de la red.

### Atención primaria GRATUITA de Centivo Care

La práctica virtual de Centivo Care es una alternativa conveniente a la atención primaria en persona.

- Sin salas de espera ni desplazamientos
- Citas virtuales sin prisas
- Atención anual de bienestar y atención por enfermedad
- Citas para el mismo día y al día siguiente
- Proveedores de salud mental con licencia
- Coordinación con médicos presenciales

Vea quién está en la Red Centivo, ver detalles del plan y más. Escanee o vaya a [ralphlauren.centivo.com](http://ralphlauren.centivo.com).



**CENTIVO.**

# Su beneficio destacado

|                                                                                                                          | Centivo PCP Plan                                                                                     |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                          | Dentro de la red                                                                                     | Fuera de la red  |
| Red                                                                                                                      | Red de Centivo                                                                                       | N/A              |
| Es necesario elegir médico de atención primaria                                                                          | Sí                                                                                                   | N/A              |
| Deducible médico (individual/familiar)                                                                                   | Ninguno                                                                                              | N/A              |
| Gasto médico máximo de bolsillo (individual/familiar)                                                                    | \$2,400 /\$4,800                                                                                     | N/A              |
| Examen físico anual, vacunas y pruebas de detección                                                                      | <b>GRATIS</b>                                                                                        | No está cubierto |
| Atención primaria (incluye pediatras)                                                                                    | <b>GRATIS</b>                                                                                        | No está cubierto |
| Atención primaria virtual de Centivo (Centivo Care)                                                                      | <b>GRATIS</b>                                                                                        | N/A              |
| Especialista                                                                                                             | Copago de \$75                                                                                       | No está cubierto |
| Todas las visitas en el consultorio de salud del comportamiento                                                          | Copago de \$75                                                                                       | Copago de \$75** |
| Imágenes básicas (como radiografías)                                                                                     | <b>GRATIS</b> si se hace en el consultorio de atención primaria; de otro modo, hay un copago de \$20 | No está cubierto |
| Imágenes avanzadas (como MRI y PET)                                                                                      | Copago de \$200                                                                                      | No está cubierto |
| Cirugía ambulatoria                                                                                                      | Copago de \$500                                                                                      | No está cubierto |
| Operación o estancia como paciente hospitalizado                                                                         | Copago de \$800                                                                                      | No está cubierto |
| Atención de urgencia                                                                                                     | Copago de \$100                                                                                      | Copago de \$100  |
| MDLIVE (atención de urgencias virtual)                                                                                   | Copago de \$50                                                                                       | N/A              |
| Sala de emergencias<br><i>Si va a la ER por algo que no sea una emergencia, se le cobrará una penalización de \$200.</i> | Copago de \$300                                                                                      | Copago de \$300  |

\*\*Costo compartido de \$75 para los servicios fuera de la red, pero es posible que se le factura el saldo si el proveedor fuera de la red no acepta el pago como pago total. Las cantidades de las facturas de saldo no aplican al límite de gastos de bolsillo.

| Cobertura de recetas por Optum Rx                       | Retail<br>(suministro para hasta 30 días)              | Pedido por correo<br>(suministro para 90 días) |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                                                         |                                                        |                                                |
| Gasto máximo de bolsillo para medicamentos con receta   | \$2,600 individual / \$5,200 familiar                  |                                                |
| Medicamentos con receta genéricos – Nivel 1 +           | Copago de \$5                                          | Copago de \$10                                 |
| Medicamentos con receta de marca preferida – Nivel 2    | Copago de \$35                                         | Copago de \$70                                 |
| Medicamentos con receta de marca no preferida – Nivel 3 | Copago de \$70                                         | Copago de \$140                                |
| Medicamentos especializados con receta – Nivel 4        | 30% de coseguro<br>(suministro para 30 días solamente) | No está cubierto                               |

+ Es posible que haya un número pequeño de medicamentos genéricos que esté en el nivel de marca preferida. Consulte la lista de medicamentos con receta o comuníquese con OptumRx si tiene preguntas sobre medicamentos específicos.

### Definición de términos clave:

- Deducible:** La cantidad que paga de su bolsillo antes de que el plan pague sus costos de atención médica.
- Copago:** Una cantidad fija en dólares que usted paga por un servicio o una visita de atención médica.
- Coseguro (coins.):** El porcentaje de los costos por los que usted es responsable después de alcanzar el deducible.
- Máximo de gastos de bolsillo:** El máximo que usted pagará por cualquier gasto cubierto de atención médica y de farmacia durante el año del plan.

Obtenga más información en [ralphlauren.centivo.com](https://www.ralphlauren.centivo.com) o llamando al 833-433-1379.