

Summary of Guideline Changes Effective 12.1.2025

	<u>Updated Versions</u>		<u>Spanish Translations</u>
I.B.	<p>B. Eligible for Sharing</p> <p>(In part) Bills are to be submitted by the provider following standard healthcare industry submission and coding guidelines. This is necessary for bills to be considered for sharing.</p> <p>If a Member needs to submit a bill for processing, it must be submitted electronically using the bill submission tool located in the Member Center. Members are responsible for gathering and providing all required information, as only complete submissions will be accepted for review and processing. Any costs incurred in obtaining necessary records or documentation are the responsibility of the Member.</p>	I.B.	<p>B. Elegible para compartir (Parcialmente) Las facturas deben ser enviadas por el proveedor siguiendo las normas y guías de codificación de la industria de la salud. Esto es necesario para que las facturas sean consideradas para compartir.</p> <p>Si un miembro necesita presentar una factura para su procesamiento, deberá hacerlo electrónicamente mediante la herramienta de envío de facturas disponible en el Centro de Miembros. Los miembros son responsables de recopilar y proporcionar toda la información requerida, ya que solo se aceptarán para revisión y procesamiento los envíos completos. Cualquier costo incurrido para obtener los registros o la documentación necesaria será responsabilidad del miembro.</p>
I.C.1.	<p>C. Limited Sharing 1. Maternity</p> <p>Maternity expenses are eligible for sharing if the mother is a member and the Estimated Due Date (EDD), as documented in the medical record, is at least 10 months after the mother's membership start date. The documented EDD determines eligibility, regardless of the actual birth date, as some births may occur before or after the estimated date.</p> <p>Sharing is limited to \$150,000 for any pregnancy event, including antepartum care, the cost of delivery and complications to the mother, and postpartum care (this is applied regardless of the number of babies the mother is carrying during the pregnancy event).</p> <p>Maternity care is usually billed as one global bill that includes prenatal visits, delivery, and postpartum care. Because of this, only one</p>	I.C.1.	<p>Compartir limitado 1. Maternidad</p> <p>Los gastos de maternidad son elegibles para ser compartidos si la madre es miembro y la fecha probable de parto (FPP), según consta en el historial médico, es al menos 10 meses posterior a la fecha de inicio de su membresía. La FPP documentada determina la elegibilidad, independientemente de la fecha real del parto, ya que algunos partos pueden ocurrir antes o después de la fecha estimada.</p> <p>La cobertura está limitada a \$150,000 por cada a evento de embarazo incluyendo la atención prenatal, el costo del parto y las complicaciones de la madre, así como la atención posparto (esto si aplica independientemente del número de bebés que la madre esté esperando durante el embarazo)</p>

Summary of Guideline Changes Effective 12.1.2025

	<p>later transfers to a physician, sharing will apply to one provider who submits the global bill.</p> <p>For ineligible maternity events, any fetal abnormalities and/or congenital abnormalities noted in medical records prior to the mother joining Impact Health Sharing, will be considered a pre-existing condition and would not be eligible for sharing.</p> <p>To be eligible, delivery must be performed by a Medical Doctor, Doctor of Osteopathy, Nurse Practitioner, Physician’s Assistant, or Midwife who is properly licensed, certified and/or registered in the state of delivery.</p> <p>A newborn can be a member effective from the date of birth, provided the request is submitted within 30 days of the date of birth. Requests to add newborns to membership cannot be backdated more than 29 days.</p> <p>For more info, please watch this video about Maternity.</p>	<p>La atención de maternidad suele facturarse como una factura global que incluye las visitas prenatales, el parto y la atención posparto.</p> <p>Para los eventos de maternidad no elegibles, cualquier anomalía fetal y/o congénita registrada en los historiales médicos antes de que se uniera a Impact Health Sharing se considerará una condición preexistente y no será elegible para la cobertura.</p> <p>Para ser elegible, el parto debe ser realizado por un Médico, Doctor en Osteopatía, Enfermero Practicante, Asistente Médico o Partera que esté debidamente licenciado, certificado y registrado en el estado donde se realice el parto.</p> <p>Un recién nacido puede convertirse en miembro a partir de la fecha de nacimiento, siempre que la solicitud se presente dentro de los 30 días posteriores a la fecha de nacimiento. Las solicitudes para añadir recién nacidos a la membresía no pueden tener una antigüedad superior a 29 días.</p> <p>Para más información, por favor vea este vídeo sobre maternidad.</p>
I.C.2.	<p>C. Limited Sharing 2. Prescriptions</p> <p>Prescription medication expenses for prescribed drugs that may be dispensed, injected, or administered may be credited toward the annual PRA if they are not considered treatment for a pre-existing condition.</p> <p>Members pay 100% of the prescription amount at the pharmacy, and submit eligible expenses in the Member Center. Only the amount paid over \$25 for generic and over \$50 for brand name medications will be applied to the annual PRA. After the member’s annual PRA has been met, eligible prescriptions will be shared as follows:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● After the first \$25 on generic drug prescription 	<p>I.C.2. C. Compartir limitado 2. Medicamentos recetados</p> <p>Los gastos de medicamentos recetados para que pueden ser dispensados, inyectados o administrados pueden ser acreditados al PRA anual si no se consideran tratamiento para una condición pre-existente.</p> <p>Los miembros deben pagar el 100% del valor de la receta en la farmacia y luego enviar los gastos elegibles a través del Centro de Miembros.</p> <p>Solo se aplicará al PRA anual el monto pagado que exceda los \$25 por medicamentos genéricos y los \$50 por medicamentos de marca. Después de que el miembro haya cumplido con su PRA anual, los medicamentos</p>

Summary of Guideline Changes Effective 12.1.2025

	<ul style="list-style-type: none"> • After the first \$50 on brand name prescription when a generic is unavailable • Prescription medications must be purchased using the member ID card (see Rx information on the card) • Psychotropic medication and birth control expenses are not eligible for sharing <p>The shareable amount is limited to \$1200 per member, per membership year after the annual PRA has been met.</p> <p>Exceptions may be made in the case of medications for cancer and transplant recipients.</p> <p>Note: Members 65 and older must have Medicare Part D for prescription costs to be eligible for sharing. All sharing will be secondary to Medicare.</p> <p>For more information, watch this video about Prescriptions.</p>		<p>recetados elegibles se compartirán de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Después de los primeros \$25 en medicamentos genéricos. • Después de los primeros \$50 en medicamentos de marca, cuando no haya disponible una versión genérica. • Los medicamentos recetados deben comprarse utilizando la tarjeta de identificación del miembro (ver la información “Rx” en la tarjeta) • Los medicamentos psicotrópicos y los anticonceptivos no son elegibles para cobertura. <p>El monto de cobertura está limitado a \$1200 por miembro, por año de membresía, una vez que el PRA anual se haya dado a conocer.</p> <p>Se podrán hacer excepciones de medicamentos para el tratamiento del cáncer y receptores de trasplantes.</p> <p>Nota: Los miembros de 65 años o más deben tener Medicare Parte D para que los costos de medicamentos recetados sean elegibles para compartir. Todo lo que se comparta será secundario a Medicare.</p> <p>Para obtener más información, vea este video sobre recetas médicas</p>
I.C.3.	<p>C. Limited Sharing 3. Preventive Screening (In Part)</p> <p>Preventive screening, as outlined below, is subject to annual PRA and co-share.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Women: <ul style="list-style-type: none"> ○ Pap test—one every three years from age 21-65 ○ Mammogram—one every year for ages 40-74 	I.C.3.	<p>C. Compartir limitado 3. Exámenes preventivos (parciales)</p> <p>Los exámenes preventivos tal y como se describen a continuación están sujetos al PRA anual y al Co-compartir</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mujeres: Prueba de Papanicolaou: una cada tres años entre los 21 y los 65 años. Mamografía: una al año entre los 40 y los 74 años.
I.C.4.	<p>C. Limited Sharing 4. Mental Health</p> <p>Virtual Short-Term Teletherapy is only eligible for sharing with the teletherapy provider approved by Impact (found in the</p>	I.C.4.	<p>C. Compartir limitado 4. Salud Mental</p> <p>La terapia virtual a corto plazo Tele-terapia virtual de corta duración solo es elegible para</p>

Summary of Guideline Changes Effective 12.1.2025

	<p>Member Center). Beyond the set number of complimentary short-term visits allowed with membership, Members are responsible for paying 100% for additional visits upfront and must submit those expenses to be considered for sharing. The provider fee for Virtual Short-Term Teletherapy is waived.</p> <p>For a complete understanding of this member perk, click here.</p> <p>Outpatient Mental Health Care is eligible for sharing if performed by a qualified provider up to five visits per member, per membership year. Outpatient Mental Health providers are considered Specialists for provider fee purposes and subject to the annual PRA and co-share.</p>		<p>compartir con el proveedor de tele-terapia aprobado por Impact (que se encuentra en el centro para miembros). Más allá del número establecido de sesiones gratuitas a corto plazo incluidas con la membresía, los miembros son responsables de pagar el 100% del costo de las sesiones adicionales por adelantado y deben enviar esos gastos para que sean considerados para compartir. No se aplica la tarifa del proveedor por la tele-terapia virtual a corto plazo.</p> <p>Para comprender completamente esta ventaja para los miembros, haga clic aquí.</p> <p>La atención ambulatoria de salud mental es elegible para compartir si es realizada por un proveedor calificado, hasta un máximo de cinco visitas por miembro, por año de membresía. Los proveedores de salud mental ambulatoria se consideran especialistas a efectos de la tarifa del proveedor y están sujetos al PRA anual y al co-pago.</p>
I.C.5.	<p>C. Limited Sharing 5. Outpatient Therapy</p> <p>Outpatient therapy not related to a pre-existing condition is limited to 50 visits per member, per membership year, regardless of the type of outpatient therapy, provided it is included in the list below and (subject to annual PRA and co-share). Watch this video for more information.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Chiropractic Adjustment (x-rays and manipulations) ● Physical Therapy ● Vision Therapy ● Occupational Therapy ● Speech Therapy ● Respiratory Therapy ● Cardiac Rehabilitation 	I.C.5.	<p>C. Compartir limitado 5. Terapia Ambulatoria</p> <p>La terapia ambulatoria que no esté relacionada con una condición preexistente está limitada a 50 visitas por miembro, por año de membresía, sin importar el tipo de terapia ambulatoria, siempre que esté incluida en la lista y esté sujeta al PRA anual y al Co-compartir Mire este video para obtener más información</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ajuste quiropráctico ● Terapia física ● Terapia visual ● Terapia ocupacional ● Terapia del habla ● Terapia respiratoria ● Rehabilitación Cardíaca
I.C.10.	<p>C. Limited Sharing 10. Tobacco Users (In Part)</p> <p>Members who use tobacco or vape regularly</p>	I.C.10.	<p>C. Compartir limitado 10. Usuarios de Tabaco (Parcialmente)</p>

Summary of Guideline Changes Effective 12.1.2025

	are required to pay a Tobacco Assessment of \$50 per month. The Tobacco Assessment does not apply to the Senior (65+) program.		Los miembros que usan tabaco o vapean regularmente deben pagar una tarifa por uso de tabaco de \$50 al mes. Esta tarifa no aplica para el programa Senior (65+)
I.C.11.	<p>C. Limited Sharing</p> <p>11. Medical Transportation</p> <p>Medical transportation to the nearest facility, including ground and air ambulance services to hospitals, is eligible in the event of a medical emergency (as defined in the Glossary of Terms) or when medically necessary for transport for admission to another medical facility. Air ambulance is limited to a \$25,000 lifetime max per member. Transportation for appointments is not eligible for sharing.</p>	I.C.11.	<p>Compartir limitado</p> <p>11. Transporte médico</p> <p>El transporte médico al centro de atención más cercano, incluyendo los servicios de ambulancia terrestre y aérea hacia hospitales, es elegible en caso de una emergencia médica (según la definición en el glosario de términos) o cuando sea médicamente necesario para el traslado y admisión a otro centro médico. El servicio de ambulancia aérea está limitado a un máximo vitalicio de \$25,000 por miembro. El transporte para citas médicas programadas no es elegible para compartir.</p>
I.C.14.	<p>C. Limited Sharing</p> <p>14. Virtual Care: Telehealth</p> <p>Virtual telehealth visits are complimentary for members when conducted using Impact’s approved telehealth provider (found in the Member Center). The provider fee is waived at the time of service. Telehealth is subject to all other limitations of health sharing costs and is not a promise to pay or provide that service by either Impact or its membership. As with all other medical costs and expenses, contribution to Telehealth remains voluntary. Only telehealth visits initiated via the Member Center will be eligible for sharing.</p>	I.C.14.	<p>C. Compartir limitado</p> <p>14. Atención virtual: telemedicina</p> <p>Las consultas virtuales de telemedicina son gratuitas para los miembros cuando se realizan con el proveedor de telemedicina aprobado por Impact (disponible en el centro de miembros). La tarifa del proveedor se exonera en el momento del servicio. La telemedicina está sujeta a todas las demás limitaciones de los costos compartidos de salud y no es una promesa de pago o prestación de ese servicio por parte de Impact o de sus miembros. Al igual que con todos los demás costos y gastos médicos, la contribución a la telemedicina sigue siendo voluntaria. Solo las consultas de telemedicina iniciadas a través del centro de miembros serán elegibles para compartir.</p>
I.C.15.	<p>C. Limited Sharing</p> <p>15. Sharing For Seniors (65+) (In part)</p> <p>The Tobacco Assessment and BMI Assessment do not apply to the Senior (65+) program. Medicare Advantage plans and/or Medicare Part C do not qualify for Impact’s Senior Program.</p>	I.C.15.	<p>C. Cobertura limitada</p> <p>15. Compartir para personas mayores (65+) (Parcialmente)</p> <p>La tarifa por uso de tabaco y la evaluación del índice de masa corporal no aplican para el programa Senior (65+)</p> <p>Los planes de Medicare Advantage y/o Medicare Part C no cumplen los requisitos para el programa para persona mayores de impact.</p>
I.C.	C. Limited Sharing	I.C.17	C. Compartir limitado

Summary of Guideline Changes Effective 12.1.2025

	<p>(New Section Added)</p> <p>17. Non-hospital Inpatient Admissions In-patient admissions to a skilled nursing facility, physical rehabilitation facility, or long-term acute care facility (excluding drug or alcohol treatment/rehabilitation facilities) may be eligible for sharing when deemed medically necessary and prescribed by a qualified provider for an eligible condition. Such care must be intended to deliver services that would otherwise require an acute care setting. Sharing is limited to a maximum of \$15,000 per incident.</p>		<p>(Nueva sesión añadida)</p> <p>17. Ingresos hospitalarios no convencionales Los ingresos como paciente interno en un centro de enfermería especializada, centro de rehabilitación física o centro de atención aguda a largo plazo (excluyendo los centros de tratamiento o rehabilitación por drogas o alcohol) pueden ser elegibles para compartir cuando se consideren médicamente necesarios y sean prescritos por un proveedor calificado para una condición elegible. Dicho cuidado debe tener como propósito ofrecer servicios que, de otro modo, requieran un entorno de atención aguda. El compartir está limitado a un máximo de \$15,000 por incidente.</p>
I.D.	<p>D. Not Eligible for Sharing</p> <p>Medical bills related to the following conditions are not eligible for sharing:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Treatment that is in violation of the Statement of Beliefs and Ethics, including illness or injury arising from grossly negligent acts, use of illegal drugs, abuse of alcohol, or any illegal activity, whether or not an arrest is made, charges are filed, or a conviction results; ● Treatment related to current use of illegal drugs; ● Drug/alcohol treatment or rehabilitation that is residential (inpatient) or outpatient; ● Procedure or surgery that is not medically necessary; ● Prophylactic (treatment intended to prevent disease) and preventive surgery without a personal history of diagnosis and a doctor's recommendation; Voluntary procedures/treatment, including cosmetic surgery or gender-affirming (transgender-related) surgery. 	I.D.	<p>D. No elegible para compartir</p> <p>Las facturas médicas relacionadas con las siguientes condiciones no son elegibles para compartir:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Tratamientos que violen la declaración de creencias y ética, incluyendo enfermedades o lesiones derivadas de actos de negligencia grave, uso de drogas ilegales, abuso de alcohol o cualquier actividad ilegal, independientemente de si se realiza un arresto, se presentan cargos o se obtiene una condena. ● Tratamientos relacionados con el uso actual de drogas ilegales. ● Tratamiento de rehabilitación por drogas o alcohol, ya sea residencial (hospitalización) o ambulatorio ● Procedimientos o cirugías que no sean médicamente necesarias ● Cirugías profilácticas o preventivas (tratamientos destinados a prevenir enfermedades) sin un antecedente personal de diagnóstico ni una recomendación médica. ● Procedimientos o tratamientos voluntarios, incluyendo cirugías estéticas o cirugías de afirmación de

Summary of Guideline Changes Effective 12.1.2025

			género (relacionada con personas transgénero).
I.E.	<p>E. Discretionary Review of Sharing Requests</p> <p>Impact evaluates each sharing request under these Guidelines. At times, the validity of a Member’s request may be unclear. In these situations, Impact must then exercise discretionary judgment, on behalf of the entire Impact membership, to evaluate the request, using common sense and fairness as a guide. Medical records may also be required to aid in determining if sharing is eligible.</p> <p>Impact is likely to deny a sharing request and possibly cancel membership where any of the following occurs:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Pre-existing conditions were not disclosed during the application process; ● Relevant information appears to be obfuscated or changed during the sharing request process; ● A member is abusive to Impact staff during the processing of a sharing request; ● Failure to obtain requested medical records, fraudulent misrepresentation of, and/or purposely withholding certain portions of medical records; ● Intentional violation of the guidelines, as determined by Impact, indicating that intent was apparently not accidental; <p>Members are expected to fully cooperate with Impact in evaluating sharing requests, including with respect to obtaining medical records. Any costs incurred in obtaining necessary records or documentation are the responsibility of the Member.</p>	I.E.	<p>E. Revisión Discrecional de Solicitudes para compartir.</p> <p>Impact evalúa cada solicitud para compartir conforme a estas guías. En ocasiones, la validez de la solicitud de un miembro puede no estar clara. En estas situaciones, Impact debe ejercer un juicio discrecional, en nombre de toda la membresía de Impact, para evaluar la solicitud usando el sentido común y la equidad como guía. También se pueden requerir registros médicos para ayudar a determinar si la solicitud es elegible para compartir.</p> <p>Impact probablemente negará una solicitud para compartir y posiblemente cancelará la membresía en los siguientes casos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Las condiciones pre-existentes no se revelaron durante el proceso de solicitud. ● La información relevante parece haber sido ocultada o modificada durante el proceso de solicitud de intercambio ● Un miembro maltrata al personal de Impact durante la tramitación de una solicitud de intercambio. ● Falta de entrega de los registros médicos solicitados, representación fraudulenta u omisión intencional de partes de los registros médicos ● Violación intencional de las guías, determinada por Impact, que indique que la acción no fue intencional. <p>Se espera que los miembros cooperen plenamente con Impact durante la evaluación de las solicitudes para compartir, incluso en lo que respecta a la obtención de registros médicos. Los costos incurridos en la obtención de registros o la documentación necesarios correrán a cargo del miembro.</p>

Summary of Guideline Changes Effective 12.1.2025

	<p>Any Member who submits falsified documents or otherwise engages in deceptive practices will be subject to membership cancellation. The Member may request resolution via the Mediation and Arbitration provisions described in the Guidelines</p>		<p>Cualquier miembro que presente documentos falsificados o participe en prácticas engañosas estará sujeto a la cancelación de su membresía. El miembro puede solicitar una resolución a través de las disposiciones de mediación y arbitraje descritas en las guías.</p>
I.F.	<p>F. Pre-Existing Conditions (In Part)</p> <p>A known sign is any abnormality indicative of disease discovered on examination/diagnostic testing or known to the member before joining membership.</p>	I.F.	<p>F. Condiciones pre-existentes (parcialmente)</p> <p>Un signo conocido es cualquier anomalía indicativa de una enfermedad que haya sido descubierta durante un examen o prueba diagnóstico o conocida por el miembro antes de unirse a la membresía.</p>
I.G.	<p>G. When Pre-Eligibility is Required (In Part)</p> <p>Imaging: MRIs and Nuclear Imaging (i.e. PET scans), not to include x-rays or ultrasounds</p>	I.G.	<p>G. Cuando se requiere pre-aprobación (parcialmente)</p> <p>Imágenes: Resonancias magnéticas e imágenes nucleares (por ejemplo, escáneres PET), excluyendo radiografías y ecografías.</p>
II.C.	<p>C. Approved Treatment (In Part)</p> <p>Diagnosis and treatment are to be performed in the U.S. to be eligible for sharing. Medical bills incurred while outside the U.S. are only eligible for sharing when the need is the result of a medical emergency (as defined in the Glossary of Terms). If emergency care is received outside of the U.S., the member is responsible for providing supporting documentation necessary for determining eligibility for sharing. Any costs incurred in obtaining necessary records or documentation are the responsibility of the Member.</p>	II.C.	<p>C. Tratamiento aprobado (parcialmente)</p> <p>El diagnóstico y tratamiento debe realizarse dentro de Estados Unidos para ser elegible para compartir. Las facturas médicas incurridas fuera de Estados Unidos sólo son elegibles para compartir cuando la necesidad médica es el resultado de una emergencia médica (según la definición en Glosario de Términos). Si se recibe atención de emergencia fuera de Estados Unidos, el miembro es el responsable de proporcionar la documentación de respaldo necesaria para determinar la elegibilidad para compartir. Cualquier costo incurrido para obtener los registros o documentación necesarios será responsabilidad del miembro.</p>
III.A.	<p>A. Healthcare Sharing (In Part)</p> <p>To participate, members contribute a monthly share amount that is applied to the eligible medical bills of other members. The monthly share amount is based on the age of the oldest member in the household, the number of people applying (1, 2, or 3 or</p>	III. A.	<p>Atención médica compartida (parcialmente)</p> <p>Para participar, los miembros contribuyen con una cantidad mensual para compartir, la cual se aplica a las facturas médicas elegibles de otros miembros. El monto mensual compartido se basa en la edad del miembro más antiguo del hogar, el número de personas</p>

Summary of Guideline Changes Effective 12.1.2025

	<p>more), and choice of annual household Primary Responsibility Amount (PRA).</p> <p>If certain criteria is met, a Body Mass Index (BMI) Assessment of \$125 per month will also be applied. Members who use tobacco or vape regularly are required to pay a Tobacco Assessment of \$50 per month. The BMI Assessment and Tobacco Assessment do not apply to the Senior (65+) program. Watch a Video on How Sharing Works.</p>	<p>inscritas (1,2, 3 o más) y la elección del Monto Anual de Responsabilidad Primaria del Hogar (PRA).</p> <p>Si se cumplen ciertos criterios, se aplicará una evaluación del Índice de Masa Corporal (BMI) de \$125 por mes.</p> <p>Los miembros que usen tabaco o vapeen regularmente deben pagar una tarifa por uso de tabaco de \$50 por mes.</p> <p>La evaluación del IMC y la tarifa por uso de tabaco no aplican para el programa Senior (65+).</p> <p>Mire este video sobre cómo funciona compartir</p>
<p>III.E.</p>	<p>E. Provider Fees (In Part)</p> <p>At the time of receiving service from a medical care provider, members pay the following:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● \$0 (provider fee waived) for Virtual Telehealth ● \$0 (provider fee waived) for Virtual Short-Term Teletherapy (See limitations in Section I.C.5) ● \$0 (provider fee waived) for Outpatient Therapy (See limitations in Section I.C.5) ● \$50 for Primary Care ● \$50 for each Allergy Test/Serum Injection ● \$75 for Specialist/Urgent Care ● \$150 for Emergency Room or Inpatient Hospitalization. <p>These fees are not applied to the annual PRA and are applicable even if the member has met the annual PRA for the year. For eligible services, the Provider Fee is applied, then any remaining annual PRA, and finally, the Co-share is applied up to the Co-share limit. Virtual Care is shared on equal footing with all other medical expenses but the provider fee is waived at time of service. Virtual Care is subject to all other limitations of health sharing costs and is not a promise to pay or provide that service by either Impact or its membership. As with all other medical costs</p>	<p>III.E.</p> <p>E. Tarifas del proveedor (parcialmente)</p> <p>En el momento de recibir atención de un proveedor médico, los miembros deben pagar las siguientes tarifas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● \$0 (tarifa de proveedor exenta) por Telemedicina virtual ● \$0 (tarifa del proveedor exenta) por Teleterapia virtual de corta duración (ver limitaciones en la sección I.C.5) ● \$0 (tarifa del proveedor exenta) por terapia ambulatoria (ver limitaciones en la sección I.C.5) ● \$50 por atención primaria ● \$50 por cada prueba de alergia/inyección de suero ● \$75 por especialista o atención en urgencias ● \$150 por sala de emergencias u hospitalizaciones como paciente interno <p>Estas tarifas no se aplican al PRA anual y se cobran incluso si el miembro ya ha cumplido con el PRA anual durante el año. Para los servicios elegibles, se aplicará la tarifa del proveedor, luego cualquier PRA anual restante y, por último, se aplica el copago co-compartir hasta el límite del copago. co-compartir La atención virtual se comparte en igualdad de condiciones con todos los demás gastos médicos, pero la tarifa del proveedor no se aplica en el momento del servicio. La atención virtual está sujeta a todas las demás</p>

Summary of Guideline Changes Effective 12.1.2025

	and expenses, contribution to Virtual Care remains voluntary.		limitaciones de los costos compartidos de salud y no es una promesa de pago o prestación de ese servicio por parte de impact a sus miembros. Al igual que con todos los demás costos y gastos médicos, la contribución a la atención virtual sigue siendo voluntaria.
IV.B.	<p>B. Membership Requirements (In Part)</p> <p>Body Mass Index (BMI) Assessment Body Mass Index (BMI) Established assessment criteria (based on weight and height) may require applicants to pay an additional monthly amount of \$125. In order to remove this additional amount, members must provide documentation that shows they have lowered their BMI below the set criteria. You will be notified during the application process, before you join, if you qualify for this additional amount. The BMI Assessment does not apply to the Senior (65+) Program.</p> <p>Tobacco Use Assessment Members who use tobacco or vape regularly are required to pay a Tobacco Assessment of \$50 per month. Members who do not disclose this information may be subject to membership termination if it is determined after the membership date. You will be notified during the application process, before you join, if you qualify for this additional amount. The Tobacco Assessment does not apply to the Senior (65+) Program.</p>	IV.B.	<p>B. Requisitos de Membresía (parcialmente)</p> <p>Evaluación del índice de Masa Corporal (IMC) Los criterios establecidos de evaluación del Índice de Masa Corporal (IMC) (basados en el peso y la altura) pueden requerir que los solicitantes paguen un monto mensual adicional de \$125. Para eliminar este monto adicional, los miembros deben proporcionar la documentación que demuestre que han reducido su IMC por debajo del criterio establecido. Usted será notificado durante el proceso de solicitud, antes de unirse, si califica para este monto adicional. La evaluación del IMC no aplica al programa Senior (65+)</p> <p>Evaluación por Uso de Tabaco Los miembros que usen tabaco o vapeen vapean regularmente deberán pagar una tarifa adicional por tabaco de \$50 al mes. Los miembros que no revelen esta información pueden estar sujetos a la terminación de su membresía si se determina el uso después de la fecha de ingreso. Usted será notificado durante el proceso de solicitud, antes de unirse, si califica para este monto adicional. La evaluación del IMC no aplica al programa Senior (65+)</p>
IV.E.	<p>E. Non-U.S. Citizens The following individual(s) can join Impact Health Sharing.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Those who possess a U.S.-issued Social Security number and a valid Identification Card issued by the U.S. ● Those who possess an Individual Taxpayer Identification Number (ITIN) and also have a government-issued Identification 	IV.E.	<p>E. Ciudadanos no estadounidenses Las siguientes personas pueden unirse a Impact Health Sharing:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Quienes tengan un número de seguro social emitido por Estados Unidos y una tarjeta de identificación válida emitida por el gobierno. ● Quienes posean un número de identificación de contribuyente individual (ITIN) y también una tarjeta

Summary of Guideline Changes Effective 12.1.2025

	Card issued by Mexico, Canada, or Guatemala.		de identificación gubernamental emitida por México, Canadá o Guatemala.
VI.A.	<p>A. Share Account (In Part)</p> <p>To participate in the Impact Health Sharing Community, all members must activate a Share Account on the Virtual Share Exchange Platform. Your Share Account is a virtual account, and all deposited funds are received by America’s Christian Credit Union, which holds them “For the Benefit of Impact Health Sharing Members”. The Share Account will display your account balances, share transaction history, and other relevant information, and include your own dashboard management tools. The money in your Share Account is insured (see disclosure at ImpactHealthSharing.com).</p>	VI.A.	<p>A. Atención médica compartida (parcialmente)</p> <p>Para participar en la comunidad de Impact Health Sharing, todos los miembros deben activar una cuenta de aportes compartidos en la plataforma virtual de intercambio de aportes. Su cuenta de aportes compartidos es una cuenta virtual y todos los fondos depositados son recibidos por America’s Christian Credit Union, lo cual los mantiene “en beneficio de los miembros de Impact Health Sharing”. La cuenta le va a mostrar sus saldos, el historial de transacciones de aportes y más información relevante, además de incluir herramientas de gestión personal a través de un panel de control. El dinero en su cuenta de aportes compartidos está asegurado (consulte la divulgación en ImpactHealthSharing.com)</p>
VI.C.	<p>C. Account Management</p> <p>Your Share Account is a financial account that you own and control. You will have the ability to add, edit, and delete your Recurring Electronic Funds Transfer (EFT) settings, as well as your linked External Bank Account, at any time. You may also choose to have your medical bills “anonymously” shared among the membership, otherwise members who share in your medical bills will be able to see with whom they are sharing.</p> <p>Please note that the funds in a member’s Share Account are not intended for the payment of the member’s own medical bills, expenses, or annual household Primary Responsibility Amount (PRA). Instead, these funds are designated for member-to-member, or peer-to-peer (P2P), sharing. This means that each member contributes to the medical needs of other members, rather than drawing from a collective fund for their own expenses.</p>	VI.C.	<p>B. Gestión de cuenta</p> <p>Su cuenta de aportes compartidos es una cuenta financiera que le pertenece y controla personalmente. Va a tener la posibilidad de añadir, editar o eliminar en cualquier momento la configuración de su transferencia electrónica de fondos recurrentes (EFT), así como de su cuenta bancaria externa vinculada en cualquier momento. También puede optar por compartir sus facturas médicas de forma “anónima” entre los miembros, de lo contrario, los miembros que compartan sus facturas médicas podrán ver con quién las están compartiendo. Tenga en cuenta que los fondos de la cuenta compartida de un miembro no están destinados al pago de sus propias facturas médicas, gastos o importe de responsabilidad primaria (PRA) anual del hogar. En cambio, esos fondos están destinados al intercambio entre miembros o entre pares (P2P). Esto significa que cada miembro contribuye a las necesidades médicas de los demás miembros, en lugar de recurrir a un fondo colectivo para sus propios gastos. Además, el saldo de la Cuenta Compartida de</p>

Summary of Guideline Changes Effective 12.1.2025

	<p>Additionally, the balance in a member's Share Account is not refundable upon cancellation or termination of membership, as those funds have already been committed to the sharing community in accordance with the principles and guidelines of the program.</p>		<p>un miembro no es reembolsable en caso de cancelación o terminación de la membresía, ya que esos fondos ya se han comprometido con la comunidad de reparto de acuerdo con los principios y directrices del programa.</p>
Glossary	<p>Impact Program & Membership (new term added)</p> <p>Medical Emergency – For the purposes of sharing, a medical emergency is defined as:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● A sudden and unforeseen illness, injury, or condition that requires immediate medical attention to prevent: ● Serious jeopardy to the life or long-term health of the member, ● Serious impairment to bodily functions, or ● Serious dysfunction of any bodily organ or part. 	Glossary	<p>Programa y membresía de Impact (nuevo término agregado)</p> <p>Emergencia médica- a los efectos del programa de compartidos, se define una emergencia médica como:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Una enfermedad, lesión o condición repentina e imprevista que requiere atención médica inmediata para prevenir: ● Un riesgo grave para la vida o la salud a largo plazo del miembro ● Un deterioro grave de las funciones corporales o ● Una disfunción grave de cualquier órgano o parte del cuerpo.