



ACTIVE SU SALUD:

Aspectos destacados de la cobertura TRS-ActiveCare del 2020 al 2021

► Este año le brinda nuevas posibilidades para desatar su potencial y tomar las riendas de su propio bienestar.

Tras comunicarnos con los líderes de distrito para mejorar la calidad de su cobertura, le proporcionamos precios más competitivos, más opciones en la red, cobertura simplificada y una nueva opción de cobertura con primas y copagos más económicos.

Le damos la bienvenida a TRS-ActiveCare 2020-21, una cobertura que le permitirá alcanzar su máximo potencial.

Qué debe saber

Cómo calcular la prima mensual

Prima mensual total

⊖ Las contribuciones de su distrito y de su estado

⊖ Su prima

Calcule su prima mensual

⊖

⊖

Consulte a su administrador de beneficios sobre las primas específicas que se aplican en su distrito.

Conozca la terminología

- **Prima:** Monto mensual que paga por la cobertura de servicios médicos.
- **Deducible:** Monto anual que debe pagar por los gastos médicos antes de que su cobertura comience a pagar la parte que le corresponde.
- **Copago:** Monto fijo que paga por un servicio incluido al momento de recibirlo. El monto puede variar según el tipo de servicio.
- **Coaseguro:** Parte que debe pagar por los servicios luego de alcanzar el deducible. Suele ser un porcentaje especificado de los gastos; es decir, usted paga el 20% mientras que la cobertura médica aporta el 80%.
- **Gasto máximo de bolsillo:** Monto máximo que paga cada año por los gastos médicos. Una vez que ha alcanzado el gasto máximo de bolsillo, la cobertura paga el 100% de los gastos permitidos por los servicios incluidos.

Aspectos destacados de TRS-ActiveCare de 2020 al 2021 1 de septiembre de 2020 al 31 de agosto de 2021



Lo nuevo

- Cobertura Primary con una **prima y copagos más económicos**
- Cobertura Primary+ (anteriormente Select) **con reducción de primas** de hasta un 8%
- **Redes más amplias** de prestadores de servicios médicos
- **Primas más económicas** para familias con hijos

Aproveche su atención médica preventiva sin costo*

- Exámenes físicos de rutina anuales (12 años en adelante)
- Mamografía anual (40 años en adelante)
- Examen ginecológico anual y prueba de Papanicolaou (18 años en adelante)
- Examen anual de detección de cáncer de próstata (45 años en adelante)
- Atención preventiva para niños (ilimitada hasta los 12 años)
- Asesoramiento en dieta saludable/obesidad (ilimitado hasta los 22 años; a partir de los 22 años, disponen de 26 consultas al año)
- Asesoramiento para dejar de fumar (8 consultas al año)
- Apoyo durante la lactancia (seis consultas al año)
- Colonoscopia (50 años en adelante, una vez cada diez años)

*Disponible para todas las coberturas. Consulte las guías de prestaciones para obtener más información.

¿Lo sabía?

- Nuestra herramienta de búsqueda de profesionales médicos estará disponible en junio.
- Elegir un PCP le ayuda a cumplir sus objetivos de salud más rápidamente.
- ¡Los medicamentos genéricos le ahorran dinero! Pregúntele a su profesional médico si existe un genérico para el medicamento que le ha recetado.

Todos los asegurados de TRS-ActiveCare tienen **tres opciones de cobertura**. Cada una de ellas fue diseñada para satisfacer las necesidades exclusivas de nuestros asegurados.

	¡NUEVO! TRS-ActiveCare Primary	TRS-ActiveCare HD	¡NUEVO! TRS-ActiveCare Primary+
Resumen de las coberturas	<ul style="list-style-type: none"> • Prima más económica • Copagos para consultas médicas antes de alcanzar el deducible • Red estatal • Órdenes médicas de PCP requeridas para consultas a especialistas • No es compatible con la cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA, en inglés) • Sin cobertura fuera de la red 	<ul style="list-style-type: none"> • Similar a la cobertura 1-HD vigente • Prima más económica • Compatible con la cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA) • Red nacional con cobertura fuera de la red • Sin requisitos para PCP ni órdenes médicas • Tiene que alcanzar el deducible antes de que la cobertura pague la atención médica no preventiva 	<ul style="list-style-type: none"> • Versión más sencilla de la cobertura Select vigente • Deducibles más económicos que las coberturas HD y Primary • Copagos para muchos servicios y medicamentos • Prima más alta • Red estatal • Órdenes médicas de PCP requeridas para consultas a especialistas • No es compatible con una cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA) • Sin cobertura fuera de la red
Si no realiza cambios durante el período de inscripción anual, tendrá la siguiente cobertura...	Solamente se asegurará a los empleados que elijan esta nueva cobertura el período de inscripción anual.	Si actualmente tiene cobertura TRS-ActiveCare 1-HD y no realiza cambios durante el período de inscripción anual, esta será su cobertura el año próximo.	Si actualmente tiene cobertura TRS-ActiveCare Select y no realiza cambios durante el período de inscripción anual, esta será su cobertura el año próximo.

Primas mensuales	Prima total	Su prima	Prima total	Su prima	Prima total	Su prima
Solo el empleado	\$386	\$	\$397	\$	\$514	\$
Empleado y cónyuge	\$1,089	\$	\$1,120	\$	\$1,264	\$
Empleado e hijos	\$695	\$	\$715	\$	\$834	\$
Empleado y familia	\$1,301	\$	\$1,338	\$	\$1,588	\$

Características de la cobertura				
Tipo de cobertura	Cobertura en la red solamente	En la red	Fuera de la red	Cobertura en la red solamente
Deducible por un particular/familia	\$2,500/\$5,000	\$2,800/\$5,600	\$5,500/\$11,000	\$1,200/\$3,600
Coaseguro	Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible
Gasto máximo de bolsillo por asegurado/familia	\$8,150/\$16,300	\$6,900/\$13,800	\$20,250/\$40,500	\$6,900/\$13,800
Red	Red estatal	Red nacional		Red estatal
Se necesita un prestador principal de servicios médicos (PCP, en inglés)	Sí	No		Sí

Consultas médicas				
Atención médica básica	Copago de \$30	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible	Copago de \$30
Especialista	Copago de \$70	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible	Copago de \$70
Atención médica virtual de TRS	\$0 por consulta	\$30 por consulta		\$0 por consulta

Atención inmediata				
Atención médica inmediata	Copago de \$50	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible	Copago de \$50
Atención médica de emergencia	Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible		Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible
Atención médica virtual de TRS	\$0 por consulta	\$30 por consulta		\$0 por consulta

Medicamentos con receta			
Deducible para medicamentos	Integrado al deducible médico	Integrado al deducible médico	Deducible de \$200 para medicamentos de marca
Genéricos (suministro de 30 o 90 días)	Copago de \$15/\$45; Pago de \$0 por ciertos genéricos	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible; Pago de \$0 dospor ciertos genérico	Copago de \$15/\$45
Marca preferencial	Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 25% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 25% luego de alcanzar el deducible
Marca no preferencial	Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible
Especializado	Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible

En esta cobertura no se admiten nuevos asegurados. Si actualmente tiene cobertura de TRS-ActiveCare 2, puede permanecer en ella.

TRS-ActiveCare 2
<ul style="list-style-type: none"> • No se admiten nuevos asegurados. • Los asegurados actuales pueden permanecer en esta cobertura. • Deducible más económico. • Copagos para muchos medicamentos y servicios. • Red nacional con cobertura fuera de la red. • Sin requisitos para PCP ni órdenes médicas
Si actualmente tiene TRS-ActiveCare 2 y no realiza cambios durante la solicitud de cobertura anual, esta será su cobertura el año próximo.

Prima total	Su prima
\$937	\$
\$2,222	\$
\$1,393	\$
\$2,627	\$

En la red	Fuera de la red
\$1,000/\$3,000	\$2,000/\$6,000
Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible
\$7,900/\$15,800	\$23,700/\$47,400
Red nacional	
No	

Copago de \$30	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible
Copago de \$70	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible
\$0 por consulta	

Copago de \$50	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible
Usted paga un copago de \$250 más el 20% luego de alcanzar el deducible	
\$0 por consulta	

Deducible de \$200 para medicamentos de marca
Copago de \$20/\$45
Usted paga el 25% luego de alcanzar el deducible (\$40 mín./\$80 máx.)/ Usted paga el 25% luego de alcanzar el deducible(\$105 mín./\$210 máx.)
Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible (\$100 mín./\$200 máx.)/ Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible(\$215 mín./\$430 máx.)
Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible (\$200 mín./\$900 máx.)/ Sin suministro de 90 días de medicamentos especializados

Compare precios de servicios médicos comunes

RECUERDE:

A partir del 1 de septiembre, podrá usar la calculadora de costos en www.bcbstx.com/trsactivecare para elegir los precios más convenientes que ofrecen diferentes profesionales médicos.

Prestación	TRS-ActiveCare Primary	TRS-ActiveCare HD		TRS-ActiveCare Primary+	TRS-ActiveCare 2	
	Solo de la red	Solo de la red	Fuera de la red	Solo de la red	En la red	Fuera de la red
Pruebas de laboratorio de diagnóstico*	Laboratorio en consultorio o independiente: usted paga \$0	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible	Laboratorio en consultorio o independiente: usted paga \$0	Laboratorio en consultorio o independiente: usted paga \$0	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible
	Pacientes externos: usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible			Pacientes externos: usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Pacientes externos: usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	
Radiología de tecnología avanzada	Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible, más un copago de \$100 por procedimiento	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible, más un copago de \$100 por procedimiento
Pacientes externos: gastos	Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible (copago de \$150 por incidente en un centro)	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible (copago de \$150 por incidente en un centro)
Pacientes internados: gastos hospitalarios	Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible (copago de un máximo de \$500 por día en un centro)	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible (copago de \$150 por día en un centro)	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible (copago de un máximo de \$500 por día en un centro)
Sala de emergencias independiente	Usted paga un copago de \$500, más el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible, más un copago de \$500	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible, más un copago de \$500	Usted paga un copago de \$500, más el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga un copago de \$500, más el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga un copago de \$500, más el 40% luego de alcanzar el deducible
Cirugía bariátrica	Centro: usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Sin cobertura	Sin cobertura	Centro: usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Centro: usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible (copago de \$150 por día en un centro)	Sin cobertura
	Servicios profesionales: usted paga un copago de \$5,000, más el 30% luego de alcanzar el deducible			Servicios profesionales: usted paga un copago de \$5,000, más el 20% luego de alcanzar el deducible	Servicios profesionales: usted paga un copago de \$5,000, más el 20% luego de alcanzar el deducible	
	(Servicio cubierto únicamente si se presta en un centro BDC+)			(Servicio incluido únicamente si se presta en un centro BDC+)	(Servicio incluido únicamente si se presta en un centro BDC+)	
Examen anual de la vista (uno por año de cobertura; realizado por un oftalmólogo u optometrista)	Usted paga un copago de \$70	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible	Usted paga un copago de \$70	Usted paga un copago de \$70	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible
Examen anual de audición (uno por año de cobertura)	Usted paga un copago de \$70	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible	Usted paga un copago de \$70	Usted paga un copago de \$70	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible

*Podría requerirse una certificación previa para pruebas genéticas y especializadas. Si desea hacer una pregunta, comuníquese con su guía personal de la salud al 1-866-355-5999.