

Aspectos destacados del Plan TRS-ActiveCare 2026-27 1 de septiembre de 2026 – 31 de agosto de 2027



Todos los participantes de TRS-ActiveCare **Tres opciones de plan.** Cada uno incluye una amplia gama de beneficios

Cómo calcular tu prima mensual

Prima mensual total: Contribución de tu empleador : 225 \$

Tu Premium On Lista

Pregunta a tu Administrador de Beneficios por las primas específicas de tu distrito.

Estar sano es fácil

- Servicios preventivos a 0 \$
- Entrenadores de salud individuales
- Programas de pérdida de peso y nutrición
- TRS Salud Virtual
- Member Rewards es aún mejor. Ahora recibirás un cheque al usar Member Rewards y elegir médicos y centros de alta calidad y económicos, hasta 599* dólares por año fiscal.
- Airrosti Remote Recovery te ofrece fisioterapia virtual a domicilio para aliviar dolores y molestias comunes sin coste propio.*

* Pueden aplicarse reglas de elegibilidad. Consulte la Guía de Inscripción Anual para más detalles.

Salud mental

- Tienes beneficios tanto en la oficina como en la virtual:
- Plan Principal TRS-ActiveCare: 30 \$ de copago por visitas a la consulta o 0 \$ con Teladoc
 - Plan Primaria+ TRS-ActiveCare: 15 \$ de copago por visitas a consulta o 0 \$ con Teladoc
 - TRS-ActiveCare HD Plan: coaseguro del 30% tras deducible o 42 \$ con Teladoc

(Los empleados sub/PST elegibles pagan el PRIMA TOTAL listada)	TRS-ActiveCare Primary	TRS-ActiveCare Primary+	TRS-ActiveCare HD
CAMBIOS Resumen del plan	- La prima más baja de los tres planes disponibles - Copagos por las visitas al médico antes de cumplir con tu franquicia - Red estatal - Se requieren derivaciones a proveedores de atención primaria para ver a especialistas - No compatible con una cuenta de ahorro para la salud - Sin cobertura fuera de la red	- La prima más alta de los tres planes disponibles - Copagos por muchos servicios y medicamentos - Franquicia más baja que los planes HD y Primary - Red estatal - Se requieren derivaciones a proveedores de atención primaria para ver a especialistas - No compatible con una cuenta de ahorro para la salud - Sin cobertura fuera de la red	- Prima más alta de los tres planes disponibles - Debes cumplir con tu franquicia antes de que el plan pague la atención no preventiva - Red nacional con cobertura fuera de la red - No es necesario que haya proveedores de atención primaria ni derivaciones - Compatible con una cuenta de ahorro para la salud - PLAN PPO VERDADERO - COMPATIBLE CON HSA

Primas mensuales	Prima Total	Contribución del empleador	Tu prima	Prima Total	Contribución del empleador	Tu prima	Prima Total	Contribución del empleador	Tu prima
Solo para empleados	614 \$	225 \$	389 \$	722 dólares	225 \$	497 \$	628 \$	225 \$	403 \$
Empleado y cónyuge	1.658 \$	225 \$	1.433 \$	1.878 \$	225 \$	1.653 \$	1.696 \$	225 \$	1.471 \$
Empleado e hijos	1.044 \$		819 \$	1.228 \$	225 \$	1.003 \$	1.068 \$	225 \$	843 \$
Empleado y familia	2.088 \$	225 \$	1.863 dólares	2.383 \$	225 \$	\$2,158	2.136 \$	225 \$	\$1,911

Características del plan				
Tipo de cobertura	Solo cobertura dentro de la red	Solo cobertura dentro de la red	Dentro de la red	Fuera de la red
Deducible individual/familiar	\$2,500/\$5,000	1.200 \$/2.400 \$	3.400 \$/6.800 \$	\$6,800/\$13,600
Coaseguro	Pagas un 30% después del deducible	Pagas un 20% después del deducible	Pagas un 30% después del deducible	Pagas el 50% después de la franquicia
Máximo individual/familiar de su bolsillo	8.050 \$/16.100 \$	6.900 \$/13.800 \$	8.300 \$/16.600 \$	\$20,500/\$41,000
Requiere PCP	Si, DEBES elegir la matrícula	Si, DEBES elegir la matrícula	No	

Visitas al médico				
Atención primaria	Copago de 30 dólares	Copago de 15 dólares	Pagas un 30% después del deducible	Pagas el 50% después de la franquicia
Especialista	Copago de 70 dólares	Copago de 70 dólares	Pagas un 30% después del deducible	Pagas el 50% después de la franquicia

Atención inmediata				
Atención Urgente	50 dólares de copago	50 dólares de copago	Pagas un 30% después del deducible	Pagas el 50% después de la franquicia
Atención de urgencias	Pagas un 30% después del deducible	Pagas un 20% después del deducible	Pagas un 30% después del deducible	
TRS Salud Virtual-RediMD™	0 dólares por consulta médica	0 dólares por consulta médica	30 dólares por consulta médica	
TRS Salud Virtual-Teladoc®	12 dólares por consulta médica	12 dólares por consulta médica	42 dólares por consulta médica	

Medicamentos con receta			
Deducible de medicamentos	Integrado con la medicina	Deducible de 200 dólares por participante (solo medicamentos de marca)	Integrado con la medicina
Genéricos (suministro para 31 días/suministro para 90 días)	copago de 15 \$/45 \$; 0 \$ de copago por ciertos genéricos	Copago de 15 \$/45 \$	Pagas un 20% después de la franquicia; Coaseguro de 0 \$ para ciertos genéricos
Preferido (Max no aplica si se selecciona la marca y hay genérico disponible)	Pagas un 30% después del deducible	Pagas un 25% después del deducible (máximo 100 \$) / Pagas un 25% después del deducible (máximo 265 \$)	Pagas un 25% después del deducible
No preferido	Pagas el 50% después de la franquicia	Pagas el 50% después de la franquicia	Pagas el 50% después de la franquicia
Especialidad (máximo 31 días) Llama al 1-844-367-6108 para ver si tu medicación especializada está cubierta por SaveOnSP	Pagas un 30% después del deducible; 0 \$ si SaveOnSP es elegible	Pagas un 20% después de la franquicia (máximo 500 \$); 0 \$ si SaveOnSP es elegible	Pagas un 20% después del deducible

Este plan está cerrado para nuevos inscritos. Actualidad Los participantes de TRS-ActiveCare 2 pueden permanecer inscritos

TRS-ActiveCare 2
- Cerrado a nuevos inscritos - Los inscritos actuales pueden optar por permanecer en el plan - Franquicia más baja - Copagos por muchos servicios y medicamentos - Red nacional con cobertura fuera de la red - No es necesario que haya proveedores de atención primaria ni derivaciones

Total Premium	Empleador Contribución	Tu Premium
1.013 \$	225 \$	788 \$
\$2,402	225 \$	\$2,177
1.507 \$	225 \$	1.282 \$
\$2,841	225 \$	2.616 \$

Dentro de la red	Fuera de la red
\$1,000/\$3,000	\$2,000/\$6,000
Pagas un 20% después del deducible	Pagas el 40% después del deducible
7.900 \$/15.800 \$	23.700 \$/47.400 \$

Nivel 1: copago de 20 \$ Nivel 2: 40 \$ de copago	Pagas el 40% después del deducible
Nivel 1: 55 \$ Nivel 2: 110 \$ de copago	Pagas el 40% después del deducible

50 dólares de copago	Pagas el 40% después del deducible
Pagas un copago de 250 dólares más un 20% después del deducible	
0 dólares por consulta médica	

Franquicia de marca de 200 dólares
20 \$/45 \$ de copago
Pagas un 25% después del deducible (mínimo 40 \$ / máximo 80 \$) / Pagas un 25 % después del deducible (mínimo 105 \$ / máximo 210 \$)
Pagas el 50% después del deducible (mínimo mínimo de 100 dólares/máximo 200 dólares) / Pagas el 50% después del deducible (mínimo mínimo de 215 dólares/máximo 430 dólares)
Pagas un 30% después del deducible (mínimo 200 \$ / máximo 900 \$); 0 \$ si SaveOnSP es elegible