

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



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.

## 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

	<b>¡NUEVO!</b> TRS-ActiveCare Primary	TRS-ActiveCare HD	<b>¡NUEVO!</b> TRS-ActiveCare Primary+
Resumen de las coberturas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prima más económica</li> <li>• Copagos para consultas médicas antes de alcanzar el deducible</li> <li>• Red estatal</li> <li>• Órdenes médicas de PCP requeridas para consultas a especialistas</li> <li>• No es compatible con la cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA, en inglés)</li> <li>• Sin cobertura fuera de la red</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Similar a la cobertura 1-HD vigente</li> <li>• Prima más económica</li> <li>• Compatible con la cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)</li> <li>• Red nacional con cobertura fuera de la red</li> <li>• Sin requisitos para PCP ni órdenes médicas</li> <li>• Tiene que alcanzar el deducible antes de que la cobertura pague la atención médica no preventiva</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Versión más sencilla de la cobertura Select vigente</li> <li>• Deducibles más económicos que las coberturas HD y Primary</li> <li>• Copagos para muchos servicios y medicamentos</li> <li>• Prima más alta</li> <li>• Red estatal</li> <li>• Órdenes médicas de PCP requeridas para consultas a especialistas</li> <li>• No es compatible con una cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)</li> <li>• Sin cobertura fuera de la red</li> </ul>
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.

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

## TRS-ActiveCare 2

- 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.

## 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)

Primas mensuales	Prima total	Su prima	Prima total	Su prima	Prima total	Su prima
Solo el empleado	\$386	\$30.50	\$397	\$36.00	\$514	\$94.50
Empleado y cónyuge	\$1,089	\$354.50	\$1,120	\$370.00	\$1,264	\$442.00
Empleado e hijos	\$695	\$176.50	\$715	\$186.50	\$834	\$246.00
Empleado y familia	\$1,301	\$460.50	\$1,338	\$479.00	\$1,588	\$604.00

## 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	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

Prima total	Su prima
\$937	\$306.00
\$2,222	\$921.00
\$1,393	\$525.50
\$2,627	\$1,123.50

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

\*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.

## Compare precios de servicios médicos comunes

### RECUERDE:

A partir del 1 de septiembre, podrá usar la calculadora de costos en [www.bcbstx.com/trsactivecare](http://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.