

# 2024-25 TRS-ActiveCare Plan Highlights Del 1/sep/2024 to 31/ago/2025



## Cómo calcular la prima mensual

Prima mensual total

Sus contribuciones al distrito y al estado **\$225**

Su prima **En el grafico**

Consulte a su administrador de beneficios para conocer las primas específicas estipuladas por su distrito.

Todos los asegurados de TRS-ActiveCare tienen **tres opciones de cobertura**. Cada una de ellas incluye una amplia gama de beneficios para el bienestar.

No se admiten nuevos asegurados. Si actualmente tiene cobertura de TRS ActiveCare 2, puede permanecer en ella.

Los empleados elegibles de Sub/PST pagan la prima total enumerada.	TRS-ActiveCare Primary	TRS-ActiveCare Primary+	TRS-ActiveCare HD
<b>CAMBIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prima más económica de las tres coberturas</li> <li>Copagos por consultas médicas antes de alcanzar el deducible</li> <li>Red estatal</li> <li>Órdenes médicas de PCP requeridas para especialistas</li> <li>No compatible con cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)</li> <li>Sin cobertura fuera de la red</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <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 especialistas</li> <li>No compatible con cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)</li> <li>Sin cobertura fuera de la red</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <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 por su atención médica no preventiva</li> <li><b>TRUE PPO PLAN – HSA COMPATIBLE</b></li> </ul>
Resumen de la cobertura			

Comparable al plan Baylor Scott & White del 23/24

Primas mensuales	Prima total	Su prima	Prima total	Su prima	Prima total	Su prima
Solo el empleado	\$501	<b>\$276</b>	\$588	<b>\$363</b>	\$513	<b>\$288</b>
Empleado y cónyuge	\$1,353	<b>\$1,128</b>	\$1,529	<b>\$1,304</b>	\$1,386	<b>\$1,161</b>
Empleado e hijos	\$852	<b>\$627</b>	\$1,000	<b>\$775</b>	\$873	<b>\$648</b>
Empleado y familia	\$1,704	<b>\$1,479</b>	\$1,941	<b>\$1,761</b>	\$1,745	<b>\$1,520</b>

Aspectos de las coberturas				
Tipo de cobertura	Cobertura solo en la red	Cobertura solo en la red	En la red	Fuera de la red
Deducible por persona/familia	\$2,500/\$5,000	\$1,200/\$2,400	<b>\$3,200/\$6,400</b>	<b>\$6,400/\$12,800</b>
Coaseguro	Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible
Gasto máximo de bolsillo por persona/familia	<b>\$8,050/\$16,000</b>	\$6,900/\$13,800	<b>\$7,500/\$15,000</b>	\$20,250/\$40,500
Red	Red estatal	Red estatal	Red nacional	
¿Se requiere PCP?	<b>Debe elegir un PCP en el momento de la inscripción</b>	<b>Debe elegir un PCP en el momento de la inscripción</b>	No	

Consultas médicas				
Atención médica básica	Copago de \$30	Copago de \$15	Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible
Especialista	Copago de \$70	Copago de \$70	Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible

Atención médica inmediata				
Atención médica inmediata	Copago de \$50	Copago de \$50	Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible
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 30% luego de alcanzar el deducible	
Atención médica virtual de TRS-RediMD™	\$0 por consulta médica	\$0 por consulta médica	\$30 por consulta médica	
Atención médica virtual de TRS-Teladoc®	\$12 por consulta médica	\$12 por consulta médica	\$42 por consulta médica	

Medicamentos recetados				
Deducible para medicamentos	Integrado al deducible médico	Deducible de \$200 por asegurado (solo medicamentos de marca)	Integrado al deducible médico	
Medicamentos genéricos (suministro de 31 días/suministro de 90 días)	Copago de \$15/\$45; copago de \$0 para ciertos medicamentos genéricos	Copago de \$15/\$45	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible; coaseguro de \$0 para ciertos medicamentos genéricos	
De 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	
De 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	
Especializados (máximo de 31 días)	Usted paga \$0 si es elegible para SaveOnSP; usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga \$0 si es elegible para SaveOnSP; usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	
Gasto de bolsillo para la insulina	Copago de \$25 para un suministro de 31 días; copago de \$75 para un suministro de 61 a 90 días	Copago de \$25 para un suministro de 31 días; copago de \$75 para un suministro de 61 a 90 días	Usted paga el 25% luego de alcanzar el deducible	

## TRS-ActiveCare 2

- No se admiten nuevos asegurados
- Los asegurados actuales pueden permanecer en esta cobertura
- Deducible más económico
- Copagos para muchos servicios y medicamentos
- Red nacional con cobertura fuera de la red
- Sin requisitos para PCP ni órdenes médicas

Prima total	Su prima
\$1,013	\$5788
\$2,402	\$2,177
\$1,507	\$1,282
\$2,841	\$2,616

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

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 médica	
\$12 por consulta médica	

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 \$0 si es elegible para SaveOnSP; usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible (\$200 mín/\$900 máx)/Sin suministro de 90 días para medicamentos especializados	
Copago de \$25 para un suministro de 31 días; copago de \$75 para un suministro de 61 a 90 días	

## Beneficios para el bienestar sin costo adicional\*

### Ser saludable es fácil:

- atención preventiva por \$0;
- servicio al cliente 24/7;
- promotores de salud personales;
- programas para perder peso;
- programas de nutrición;
- apoyo para el embarazo de Ovia™;
- atención médica virtual de TRS;
- servicios de salud mental;
- ¡y mucho más!

\* Disponible para todas las coberturas. Consulte la guía de beneficios y servicios para obtener más detalles.

## ¡Nuevo beneficio de recetas!

- A partir de ahora, Express Scripts coordinará sus servicios en farmacias y cobertura para medicamentos. Las farmacias CVS y la mayoría de sus farmacias y medicamentos preferenciales siguen estando incluidos.
- Ciertos medicamentos especializados siguen costando \$0 con SaveOnSP.