

TRS ActiveCare Plan Destacados Del 1/sep/2025 to 31/ago/2026



Todos los participantes de TRS-ActiveCare tienen tres opciones de planes. Cada uno incluye una amplia gama de beneficios de bienestar.

Como calcular su prima mensual

Premium mensual total

Contribucion de su empleador \$225

Su Premium

En el grafico

Pregunte a su administrador de beneficios por las primas específicas de su distrito.

Beneficios de bienestar sin costo adicional*

Estar saludable es fácil con:

- Atención preventiva gratuita
- Atención al cliente 24/7
- Asesores de salud individuales
- Programas de pérdida de peso
- Programas de nutrición
- Apoyo durante el embarazo con Ovia™
- Salud Virtual TRS
- Beneficios de salud mental
- ¡Y mucho más!

* Disponible para todos los planes. Consulta la guía de beneficios para más detalles.

Planes primarios y salud mental

- Primary y Primary+ ofrecen visitas de salud mental virtuales por \$0 con cualquier proveedor dentro de la red.

(Los empleados Sub/PST elegibles pagan la Premium TOTAL indicada)	TRS-ActiveCare Primario			TRS-ActiveCare Primario+			TRS-ActiveCare HD		
Cambios Resumen de plan	- La prima más baja de los tres planes - Copagos por visitas al médico antes de alcanzar su deducible - Red estatal - Se requieren referencias de proveedores de atención primaria para ver a especialistas - No es compatible con una Cuenta de Ahorros para la Salud			- Deducible más bajo que los planes HD y Primario - Copagos para muchos servicios y medicamentos - Prima más alta - Red estatal - Se requieren referencias de proveedores de atención primaria para ver a especialistas			- Compatible con una Cuenta de Ahorros para la Salud - Red nacional con cobertura fuera de la red - No hay requisitos para proveedores de atención primaria o referencias - Debe cumplir con su deducible antes de que el plan pague la atención no preventiva - VERDADERO PLAN PPO - COMPATIBLE		
Primas mensuales	Prima total	Contribución del empleador	Su prima	Prima total	Contribución del empleador	Su prima	Prima total	Contribución del empleador	Su prima
Solo para empleados	\$556	\$225	\$331	\$653	\$225	\$428	\$570	\$225	\$345
Empleado y cónyuge	\$1,502	\$225	\$1,277	\$1,698	\$225	\$1,473	\$1,539	\$225	\$1,314
El empleado y los hijos	\$946	\$225	\$721	\$1,111	\$225	\$886	\$969	\$225	\$744
Empleado y familia	\$1,891	\$225	\$1,666	\$2,155	\$225	\$1,930	\$1,938	\$225	\$1,713

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	\$3,300/\$6,600	\$6,600/\$13,200
Coaseguro	Pagas el 30% después del deducible	Pagas el 20% después del deducible	Pagas el 30% después del deducible	Pagas el 50% después del deducible
Desembolso máximo individual/familiar	\$8,050/\$16,100	\$6,900/\$13,800	\$8,300/\$16,600	\$20,500/\$41,000
Red	Red Estatal	Red Estatal	Red Nacional	
Se requiere PCP	Sí, DEBE elegir en el momento	Sí, DEBE elegir en el momento	No	

Visitas al médico				
Atención Primaria	Copago de \$30	Copago de \$15	Pagas el 30% después del deducible	Pagas el 50% después del deducible
Especialista	Copago de \$70	Copago de \$70	Pagas el 30% después del deducible	Pagas el 50% después del deducible

Cuidado Inmediato				
Atención de urgencia	Copago de \$50	Copago de \$50	Pagas el 30% después del deducible	Pagas el 50% después del deducible
Atención de emergencia	Pagas el 30% después del deducible	Pagas el 20% después del deducible	Pagas el 30% después del deducible	
TRS Virtual Health-RediMD™	\$0 por consulta médica	\$0 por consulta médica	\$30 por consulta médica	
TRS Virtual Health-Teladoc®	\$12 por consulta médica	\$12 por consulta médica	\$42 por consulta médica	

Medicamentos recetados			
Deducible de medicamentos	Integrado con servicios médicos	Deducible de \$200 por participante (solo medicamentos de marca)	Integrado con servicios médicos
Genéricos (suministro para 31 días/suministro para 90 días)	copago de \$15/\$45; Copago de \$0 para ciertos medicamentos genéricos	Copago de \$15/\$45	Usted paga el 20% después del deducible; Coaseguro de \$0 para ciertos medicamentos genéricos
Preferido (Max no se aplica si se selecciona la marca y el genérico está disponible)	Pagas el 30% después del deducible	Pagas el 25% después del deducible (\$100 como máximo)/ Pagas el 25% después del deducible (\$265 como máximo)	Pagas el 25% después del deducible
No preferido	Pagas el 50% después del deducible	Pagas el 50% después del deducible	Pagas el 50% después del deducible
Especialidad (31 días máx.)	\$0 si SaveOnSP es elegible; Pagas el 30% después del deducible	\$0 si SaveOnSP es elegible; Pagas el 30% después del deducible	Pagas el 20% después del deducible
Costos de bolsillo de la insulina	Copago de \$25 para el suministro de 31 días; \$75 por suministro de 61 a 90 días	Copago de \$25 para el suministro de 31 días; \$75 por suministro de 61 a 90 días	Pagas el 25% después del deducible

Este plan es cerrado y no acepta nuevos afiliados. Si actualmente está inscrito en TRS-ActiveCare 2, puede permanecer en este plan.

TRS-ActiveCare 2		
- Cerrado a nuevos inscritos - Los afiliados actuales pueden optar por permanecer en el plan - Deducible más bajo - Copagos para muchos servicios y medicamentos - Red nacional con cobertura fuera de la red - No hay requisitos para proveedores de atención primaria		
Prima total	Contribución del empleador	Su prima
\$1,013	\$225	\$788
\$2,402	\$225	\$2,177
\$1,507	\$225	\$1,282
\$2,841	\$225	\$2,616

5	
Dentro de la red	Fuera de la red
\$1,000/\$3,000	\$2,000/\$6,000
Pagas el 20% después del deducible	Pagas el 40% después del deducible
\$7,900/\$15,800	\$23,700/\$47,400
Red Nacional	
No	

Copago de \$30	Pagas el 40% después del deducible
Copago de \$70	Pagas el 40% después del deducible

Copago de \$50	Pagas el 40% después del deducible
Pagas un copago de \$250 más el 20% después del deducible	
\$0 por consulta médica	
\$12 por consulta médica	

Deducible de marca de \$200
Copago de \$20/\$45
Pagas el 25% después del deducible (\$40 min/\$80 max)/ Pagas el 25% después del deducible (\$105 min/\$210 max)
Pagas el 50% después del deducible (\$100 min/\$200 max)/ Pagas el 50% después del deducible (\$215 min/\$430 max)
\$0 si SaveOnSP es elegible; Pagas el 30% después del deducible (\$200 min/\$900 max)/ Sin suministro de 90 días de medicamentos especializados
Copago de \$25 para el suministro de 31 días; \$75 por suministro de 61 a 90 días