



## South Texas ISD - Comparación de Planes Médicos (2026-2027)

Función	Plan de HMO	Plan de PPO
<b>Tipo de Red</b>	Red Estatal (se requieren referencias)	Red Estatal (sin necesidad de referencias)
<b>Medico de Atencion Primaria</b>	Requerido	No Requerido
<b>Deducible (Individual/ Familiar)</b>	\$1,200 / \$2,400	\$750/ \$1,500
<b>Coseguro</b>	20% después del deducible	20% después del deducible
<b>Gasto máximo de bolsillo (Ind./Fam.)</b>	\$6,900 / \$13,800	\$5,000 / \$10,000
<b>Copago por consulta médico</b>	\$15 PCP / \$70 Especialista	\$15 PCP / \$70 Especialista
<b>Atención de urgencias</b>	\$50	\$50
<b>Atención de urgencias</b>	20% después del deducible	20% después del deducible
<b>Receta de Genéricos (30 días / 90 días)</b>	\$10/\$30	\$10/\$30
<b>Preferido</b>	\$40/\$120	\$40/\$120
<b>No Preferido</b>	\$65/\$195	\$65/\$195

Primas Mensuales	Solo Para Empleados	Empleado + Conyuge	Empleado + Hijos	Empleado + Familia
<b>Costo de HMO para el empleado</b>	\$0.00	\$550.00	\$265.00	\$785.00
<b>Costo del PPO para el empleado</b>	\$0.00	\$750.00	\$400.00	\$1,100.00