

# Aspectos destacados entre 2021 y 2022 de TRS-ActiveCare del 1.º de septiembre de 2021 al 31 de agosto de 2022



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

## Cómo calcular la prima mensual

Prima mensual total  
 - Contribuciones del distrito y del estado

### Su prima

Consulte a su administrador de beneficios sobre las primas que se aplican en su distrito.

## Beneficios y servicios de bienestar sin costo adicional

Estar sano es fácil cuando obtiene lo siguiente:

- atención médica preventiva a \$0;
- Servicio al Cliente las 24 horas del día, los 7 días de la semana;
- clases personalizadas de promoción de salud;
- programas para perder peso;
- programas de nutrición;
- Ovia® para apoyo durante el embarazo;
- atención médica virtual de TRS;
- servicios de salud mental;
- y mucho más.

Disponible para todas las coberturas. Consulte el Certificado de beneficios y servicios médicos para obtener más detalles.

## Información que debe saber

- El poder de compra de TRS en Texas crea amplias redes sin límites de condados.
- "Cobertura de medicamentos especializados" significa que usted tiene cobertura, sin importar los cambios en su vida.

	TRS-ActiveCare Primary	TRS-ActiveCare Primary+	TRS-ActiveCare HD
Resumen de las coberturas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La prima más baja de todas las coberturas</li> <li>• Copagos para consultas médicas antes de alcanzar el deducible</li> <li>• Red estatal</li> <li>• Se necesitan referidos de un PCP 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>	<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 que con otras coberturas</li> <li>• Red estatal</li> <li>• Se necesitan referidos de un PCP 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>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Compatible con una cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)</li> <li>• Red nacional con cobertura fuera de la red</li> <li>• Sin requisitos para PCP ni referidos</li> <li>• Tiene que alcanzar el deducible antes de que la cobertura pague la atención médica no preventiva</li> </ul>

Primas mensuales	Prima total	Su prima	Prima total	Su prima	Prima total	Su prima
Solo el empleado	\$417	\$	\$542	\$	\$429	\$
Empleado y cónyuge	\$1,176	\$	\$1,334	\$	\$1,209	\$
Empleado e hijos	\$751	\$	\$879	\$	\$772	\$
Empleado y familia	\$1,405	\$	\$1,675	\$	\$1,445	\$

Características de la cobertura				
Tipo de cobertura	Cobertura solo en la red	Cobertura solo en la red	En la red	Fuera de la red
Deducible por asegurado/familia	\$2,500/\$5,000	\$1,200/\$3,600	\$3,000/\$6,000	\$5,500/\$11,000
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/por familia	\$8,150/\$16,300	\$6,900/\$13,800	\$7,000/\$14,000	\$20,250/\$40,500
Red	Red estatal	Red estatal	Red nacional	
Se requiere elegir un prestador principal de servicios médicos (PCP, en inglés)	Sí	Sí	No	

Consultas médicas				
Atención médica básica	Copago de \$30	Copago de \$30	Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible
Especialistas	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 virtual de TRS	\$0 por consulta	\$0 por consulta	\$30 por consulta	

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	\$0 por consulta	\$0 por consulta	\$30 por consulta	

Medicamentos con receta				
Deducible por medicamentos	Integrado al deducible médico	Deducible de \$200 para medicamentos de marca	Integrado al deducible médico	
Medicamentos genéricos (suministro para 30/90 días)	Copago de \$15/\$45; \$0 por ciertos medicamentos genéricos	Copago de \$15/\$45	Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible; \$0 por ciertos medicamentos genéricos	
Medicamentos 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	
Medicamentos 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	
Medicamentos especializados	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	

Esta cobertura no acepta nuevos asegurados. Si actualmente tiene cobertura de TRS-ActiveCare 2, puede permanecer en ella.

TRS-ActiveCare 2
<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se aceptan nuevos asegurados</li> <li>• Los asegurados actuales pueden permanecer en esta cobertura</li> <li>• Deducible más económico</li> <li>• Copagos para muchos medicamentos y servicios</li> <li>• Red nacional con cobertura fuera de la red</li> <li>• Sin requisitos para PCP ni referidos</li> </ul>

Prima total	Su prima
\$1,013	\$
\$2,402	\$
\$1,507	\$
\$2,841	\$

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.)	

# Comparación de precios de servicios médicos comunes

## RECUERDE:

Inicie sesión en Blue Access for Members<sup>SM</sup>, portal protegido para asegurados, en [espanol.bcbstx.com/trsactivecare](https://espanol.bcbstx.com/trsactivecare) para usar la calculadora de costos. Esto lo ayudará a encontrar los mejores precios.

Servicio médico	TRS-ActiveCare Primary	TRS-ActiveCare Primary+	TRS-ActiveCare HD		TRS-ActiveCare 2	
	Solo en la red	Solo en la red	En la red	Fuera de la red	En la red	Fuera de la red
Pruebas diagnósticas de laboratorio*	Laboratorio en consultorio o independiente: usted paga \$0	Laboratorio en consultorio o independiente: usted paga \$0	Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible	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 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 50% 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 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 50% 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 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 50% 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 (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)
Salas de emergencias independientes	Usted paga un copago de \$500, más el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga un copago de \$500, más el 20% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible, más un copago de \$500	Usted paga el 50% 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 40% luego de alcanzar el deducible
Cirugía bariátrica	Centros: usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Centros: usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Sin cobertura	Sin cobertura	Centros: 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 incluido 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 un copago de \$70	Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible	Usted paga un copago de \$70	Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible
Examen anual de audición (uno por año de cobertura)	Copago de \$30 por PCP Copago de \$70 por especialista	Copago de \$30 por PCP Copago de \$70 por especialista	Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible	Copago de \$30 por PCP Copago de \$70 por especialista	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 un guía personal de la salud al 1-866-355-5999.