

BOLETÍN DE BENEFICIOS



Período de inscripción anual para beneficios

JUNIO 2022

PERÍODO DE INSCRIPCIÓN ANUAL 1.º al 12 de agosto de 2022

El Período de Inscripción Anual de CFISD comienza el lunes 1.º de agosto y culmina el viernes 12 de agosto de 2022. Esta es la **única vez** en el año en que usted puede inscribirse, cambiar o cancelar beneficios **sin tener un “evento de inscripción especial”**. No se pierda esta oportunidad. Las inscripciones nuevas y los cambios hechos durante este Período de Inscripción entrarán en vigor el 1.º de septiembre de 2022 o el primer día del mes siguiente a la aprobación de la compañía de seguro (seguro de vida, seguro para el cáncer y otras enfermedades específicas), lo que suceda más tarde. El Sistema de inscripción en línea para beneficios de *First Financial* estará disponible para todos los empleados elegibles vía Internet 24 horas al día, 7 días a la semana durante el período de inscripción. Mientras que esta se considera una inscripción pasiva, o sea que su cobertura pasa directamente al nuevo año de beneficio aunque usted no haga nada, le animamos a ingresar al sistema y confirmar su cobertura y sus beneficiarios del plan de seguro de vida.

SISTEMA DE INSCRIPCIÓN EN LÍNEA PARA BENEFICIOS DE FIRST FINANCIAL

Este es el séptimo año que usamos el Sistema de Inscripción en Línea de *First Financial*. Este año hemos simplificado el acceso al sistema. Ahora tendremos un inicio de sesión único vía nuestro sitio web MY.CFISD.NET. Esto permitirá a los empleados hacer cambios sin tener que recordar otra contraseña o cambiarla cada verano durante la inscripción abierta.

Para inscribirse, hacer cambios o cancelar su cobertura:

Visite: www.cfisd.net

Haga clic en: Staff

Haga clic en: Staff Portal

Haga clic en: Employee Resources Folder

Haga clic en: Benefit Solver Icon

También puede iniciar sesión ingresando a: <http://my.cfisd.net> y haciendo clic en *Employee Resources Folder* y luego en el icono de *Benefit Solver*.

Para asistencia técnica con *Benefit Solver*

Sírvase contactar a la oficina de Servicio al Cliente del Sistema de Inscripción en Línea de *First Financial* llamando al (855) 523-8422 de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

¿QUÉ HAY DE NUEVO PARA EL PLAN DE BENEFICIOS DEL AÑO 2022-2023?

- Nos complace anunciarles que este año **no habrá aumento de primas** para ninguno de nuestros planes médicos! TRS-ActiveCare pasó a una configuración de clasificación regional, y los servicios médicos de nuestra región, la Región 4, son -1% más bajos que en otras partes de Texas. Además, para estabilizar los planes para este año, TRS-ActiveCare recibió fondos por COVID.
- TRS-ActiveCare HD, Primary, Primary+ y el plan Scott & White HMO tendrán una reducción en las primas para este año del plan. Las tarifas del AC 2 permanecerán iguales. HD disminuyó un promedio de 8.8% en todos los niveles; Primary disminuyó un promedio de 9.2% en todos los niveles, Primary+ disminuyó un promedio de 13.8% en todos los niveles, y Scott & White disminuyó un promedio de 4%.
- Ahora también ofrecemos un **Programa de Ayuda para el Empleado (EAP, por sus siglas en inglés)** para asistir a los empleados del distrito. Nuestro proveedor del Seguro de Vida Voya trabaja con CompPsych Corporation para administrar este beneficio. Algunos de los servicios ofrecidos son bienestar emocional, Family Source, LegalConnect y FinancialConnect.

CAMBIOS CLAVE PARA EL 2022-2023

TRS-ActiveCare:

- Salud Mental Digital habilitada por *Learn to Live*
- Reducción de la edad para detección del cáncer de 40 a 35 para cáncer de mama y de 50 a 45 para cáncer colorrectal.

Primary, Primary+, ActiveCare 2

- PrudentRx – Nuevo beneficio para medicamentos en el cual los participantes pagan \$0 por medicamentos especializados elegibles. Usted debe inscribirse.
- El precio de la mayoría de las insulinas está ahora limitado. Hay un copago de \$25 para un suministro para 31 días o un copago de \$75 para un suministro de 61-90 días.
- Member Rewards - Se han ampliado e incluyen 119 procedimientos nuevos.
- Teladoc aumentó de \$0 a \$12 por visita de salud virtual.

HD Plan:

- Ahora es elegible para Member Rewards
- Gasto máximo de bolsillo Individual/Familia \$7,050/\$14,100
- Teladoc aumentó de \$30 a \$42 por visita de salud virtual.

CFISD OFRECE SEGURO MÉDICO A EMPLEADOS SUPLENTE, TEMPORALES Y DE TIEMPO PARCIAL ELEGIBLES Y A EMPLEADOS DE TIEMPO COMPLETO

Todos los empleados de tiempo completo, independientemente de las horas que hayan trabajado y todos los empleados suplentes, temporales y de tiempo parcial de Cypress-Fairbanks ISD que trabajen 10 horas o más por semana tienen derecho a inscribirse en los planes de Seguro Médico TRS-ActiveCare 2022-2023 durante el próximo período de inscripción abierta. Los empleados suplentes y temporales pueden inscribirse presentando a la oficina de seguros los formularios de inscripción, disponibles en el sitio web del departamento de seguro, para el final del período abierto de inscripción. Según las reglas de la TRS, los jubilados de TRS tienen prohibido inscribirse.

OBLIGATORIO: LOS EMPLEADOS QUE ELIJAN NO INSCRIBIRSE EN TRS-ACTIVECARE DEBEN ‘RECHAZAR’ LA COBERTURA TODOS LOS AÑOS

En cumplimiento con las regulaciones de la Ley de Cuidado Asequible, todos los empleados CFISD que cumplen ciertos requisitos deben inscribirse en uno de los planes de salud de TRS-ActiveCare o rechazar la cobertura renunciando al beneficio en el sistema de inscripción en línea *First Financial*. La renuncia debe presentarse todos los años aunque se haya rechazado cobertura anteriormente.

OBTENGA RESPUESTAS A SUS PREGUNTAS Y AYUDA CON LA INSCRIPCIÓN



El Departamento de Seguro publicará un video con una presentación de los beneficios en formato de Power Point. En ‘Your Benefit Station’ y en el centro de derivaciones en el sistema de beneficios también encontrará información en detalle.

Usted puede contactar al Departamento de Seguros, a los agentes de beneficios o a los representantes de *Blue Cross Blue Shield* si tiene preguntas al respecto. La información de contacto está en la página 10 de este boletín.

INFORMACIÓN NECESARIA PARA LA INSCRIPCIÓN EN LÍNEA:

Su número de Seguro Social, la fecha de nacimiento y el número de Seguro Social de todos sus dependientes elegibles que piensa inscribir para que reciban cobertura, el nombre y el número de identificación de cada médico primario y el nombre e información de contacto de los beneficiarios que usted asigne para recibir beneficios de seguro de vida.

FECHA LÍMITE PARA LA INSCRIPCIÓN

El plazo para las inscripciones nuevas, los cambios y las cancelaciones culmina el **viernes 12 de agosto de 2022**. Esta fecha límite es fija, no se hará excepciones. Los formularios de Evidencia de Asegurabilidad (EOI, por sus siglas en inglés) para Seguro de Vida Suplementario y para Seguro de Cáncer y Otras Enfermedades Específicas **DEBEN ENVIARSE POR CORREO POSTAL O POR FAX** a las oficinas de las compañías apropiadas antes del **martes 31 de agosto de 2022**. **Revise su cheque de pago del 15 de septiembre de 2022 para verificar que las deducciones estén correctas.**

VISITE EL SITIO WEB DEL DEPARTAMENTO DE SEGUROS: www.cfisd.net Staff / HR / Insurance / Your Benefits Station

Ingresa al sitio web “Your Benefit Station” para ver el diseño y las primas de los planes así como también la información de contacto de los agentes y los enlaces a las compañías de seguro y sus redes de proveedores. La información general del plan TRS-ActiveCare está en la Guía de Inscripción de TRS-ActiveCare para 2022-2023 en:

<http://www.yourbenefitstation.com/html/cy-fair-ppo.htm>

CAMBIOS DE PLAN A MEDIADOS DE AÑO

Los empleados que se inscriben o hacen cambios en sus elecciones de planes durante el período de inscripción abierta anual deben tener en cuenta que no podrán hacer cambios durante el año del plan, 1.º de septiembre de 2022 al 31 de agosto de 2023 a menos que tengan un “Evento de Inscripción Especial”. A continuación se enumeran algunos ejemplos de eventos de inscripción especial.

Cambio de estado civil: Matrimonio o divorcio

Dependientes recientemente elegibles: nacimiento, adopción, colocación en hogar de acogida

Pérdida o ganancia de otra cobertura: cambio de estado de empleo de su cónyuge que tiene como resultado la pérdida o la ganancia de cobertura; cesación de cobertura de Medicaid.

Adquisición de otra cobertura: cambio de estado de empleo de su cónyuge que tiene como resultado su ganancia de cobertura, o el Período de Inscripción Anual de su cónyuge.

Cambio en el estado de elegibilidad de uno de sus dependientes debido a la edad: La cobertura cesa cuando el dependiente cumple 26 años de edad.

NOTA ESPECIAL: Los cambios enumerados arriba deben hacerse dentro de un plazo de treinta y un (31) días de la fecha del evento de cambio de estado y deben comprobarse al momento de hacer el cambio con documentos donde se corrobore dicho cambio.

Si tiene dudas al respecto (si el evento cumple con los requisitos para cambios en los planes o qué documentación debe presentar), llame al Departamento de Seguros con anticipación suficiente antes de la fecha límite de treinta y un días (31). La nueva cobertura entrará en vigor retroactiva al primer día del mes después de la fecha del evento especial o de la cancelación de la cobertura anterior, lo que ocurra más tarde. Todo cese de cobertura entrará en vigor el último día del mes en el cual usted presente la solicitud de cancelación. Para cancelar la cobertura de un excónyuge o de un hijastro, asegúrese de que esté documentado en el decreto del divorcio.

PLANES TRS-ACTIVECARE PRIMARY Y PRIMARY+

TRS-ActiveCare Primary y Primary+ son planes a nivel estatal y para ambos planes usted DEBERÁ elegir a un proveedor de atención primario (PCP). Si usted tiene que hacer cambios relacionados con su PCP, deberá contactar a BCBS. Además, para ver a un especialista, usted deberá tener una derivación de su PCP. Este plan es beneficioso para los empleados que prefieren un plan con copagos y que tienen dependientes que viven en el estado de Texas. Este plan no provee cobertura fuera de la red.

TARJETAS DE IDENTIFICACIÓN MÉDICAS

Este año, todos recibirán tarjetas de identificación nuevas. Si usted está inscrito en los planes HD o AC2, recibirá dos tarjetas con el nombre del empleado lo cual cubrirá a todos los miembros de la familia. Si usted está inscrito en los planes Primary o Primary + recibirá una tarjeta para cada uno de los participantes con su PCP en la tarjeta. Usted puede utilizar tu tarjeta antigua hasta que le llegue la nueva, ya que su identificación de miembro no cambia

DETERMINE SI SU PROVEEDOR MÉDICO ACEPTA EL PLAN TRS-ACTIVECARE QUE ESTÉ CONSIDERANDO

Antes de inscribirse en un plan de salud de TRS-ActiveCare, los empleados debiesen determinar si los proveedores preferidos aceptan el plan que están considerando obtener. El sitio web del seguro *Blue Cross Blue Shield* de Texas en www.bcbstx.com/trsactivecare brinda a los empleados la oportunidad de “encontrar un médico o una instalación” que acepten los varios planes. Los empleados deben confirmar la información contactando directamente a sus proveedores.

ACCESO MÓVIL

La aplicación de *Blue Cross Blue Shield* le permitirá ver su tarjeta, reclamaciones, explicaciones de beneficios (EOB) y chat en vivo. Para descargar la aplicación, envíe el mensaje de texto BCBSTXAPP al 33633 o busque BCBSTX en Apple App Store o Google Play.

La aplicación *My Choice Mobile* le permitirá ver y realizar cambios en los beneficios en lugar de tener que iniciar sesión en el sistema de inscripción en línea de *First Financial*. Para obtener acceso inicial, inicie sesión en el sistema de beneficios de *First Financial* y seleccione “Get Access Code” (Obtener código de acceso) en la sección de la aplicación móvil *My Choice*.

ATENCIÓN VIRTUAL DE LA SALUD

Teladoc y RediMD están disponibles para cubrir las necesidades de salud de forma virtual. Teladoc puede brindar atención médica para cubrir necesidades médicas y de salud mental incluyendo resfriados, gripe, infecciones respiratorias y enfermedades relacionadas con la depresión y la ansiedad. RediMD puede brindar atención médica para cubrir necesidades como distensiones de espalda y de hombros, esguinces musculares, asma, infecciones y alergias.

PLAN DE MEDICAMENTOS CAREMARK: CÓMO AHORRAR DINERO EN MEDICAMENTOS RECETADOS

- Los miembros del plan TRS-ActiveCare que padecen de diabetes califican para recibir un medidor de glucosa OneTouch gratis. Llame al equipo de servicio para miembros con diabetes de CVS Caremark llamando al (800) 588-4456.
- Aunque normalmente el plan HD requiere que los miembros paguen sus deducibles antes de que el plan pague por medicamentos recetados, los participantes no tienen que pagar nada por ciertos medicamentos genéricos preventivos cuando obtienen un suministro a corto plazo de 31 días. Muchos de los medicamentos en la lista de medicamentos preventivos genéricos de planes de salud de deducibles altos son medicamentos de mantenimiento comunes. La lista de medicamentos del Primary Plan está disponible en el sitio web de Caremark en: <http://info.caremark.com/trsactivecare>
- Los participantes de los planes Primary+ y AC2 también pueden ahorrar dinero obteniendo suministros de medicamentos genéricos o de marcas preferidas para 60 a 90 días por medio de la farmacia Retail-Plus. La lista de farmacias Retail-Plus está disponible en: <http://info.caremark.com/trsactivecare>.

CONSEJOS MÉDICOS Y RECORDATORIOS

- Recuerde hacerse su revisión médica anual. La atención preventiva está cubierta 100% y solo el 18% de los participantes de Texas le sacan provecho a este beneficio.
- Trate siempre de mantenerse dentro de la red de proveedores de servicios médicos; esto puede ahorrarle cientos si no miles de dólares en atención médica. Por lo general, las salas de emergencia independientes (Emergency Rooms) están fuera de la red, por lo tanto, tenga cuidado.
- Si necesita atención médica inmediata, vaya a salas de urgencia (Urgent Care o Ready Clinic) a menos que sea una emergencia con peligro de vida.
- Las tomografías axiales computarizadas (CAT Scan) y las imágenes de resonancia magnética (MRI) son más económicas en centros de imágenes que en los hospitales. Acostúmbrese a investigar el precio de sus necesidades médicas.

PLANES DE AHORRO DE IMPUESTOS DIFERIDOS 403(b) y 457

Todos los empleados del distrito, incluso trabajadores suplentes y temporales, son elegibles para participar en un Programa de Ahorros de Impuestos Diferidos para suplementar su jubilación. Para información acerca de la inscripción en los planes 403(b) y 457, llame a los gestores de TCG al 1-800-943-9179 o visite el sitio web con información para la jubilación: cfisd.net bajo *Staff / HR / Retirement*.

Los empleados pueden inscribirse en el plan 457 durante el período de inscripción abierta mediante el sitio web del Sistema de Inscripción en Línea para Beneficios de First Financial. Hay seis niveles de carteras de valores de entre las cuales los empleados pueden escoger, desde una cartera de preservación (Preservation Portfolio) con la menor cantidad de riesgo hasta la cartera de crecimiento agresivo (Aggressive Growth Portfolio) con el mayor nivel de riesgo. La cartera Signature Portfolio es la inversión por defecto para el Plan 457 y tiene un nivel de riesgo moderado.

Los asesores financieros recomiendan a los empleados que comiencen a ahorrar lo antes posible. Se puede comenzar con una deducción tan baja como de \$10 por cheque de pago e ir aumentando gradualmente o cancelar cuando usted lo prefiera.

Primas mensuales para empleados del CYPRESS- FAIRBANKS ISD - 2022-2023

TRS-ACTIVECARE PLANS *

PRIMAS MENSUALES	TRS ActiveCare Primary	TRS ActiveCare HD	TRS ActiveCare Primary+	TRS ActiveCare 2**	SCOTT & WHITE HMO
CONTRIBUCIÓN DEL EMPLEADO	EMPLEADO DE TIEMPO COMPLETO (MÍNIMO DE 35 HORAS POR SEMANA)				
Empleado solamente	\$170	\$182	\$265	\$775	\$302.82
Empleado e hijo(s)	\$420	\$442	\$498	\$1,197	\$623.32
Empleado y cónyuge	\$677	\$709	\$763	\$1,941	\$889.22
Empleado y familia	\$852	\$890	\$1,036	\$2,347	\$1,079.20
CONTRIBUCIÓN DEL EMPLEADO	EMPLEADO DE TIEMPO PARCIAL (DE 15 A 34 HORAS POR SEMANA)				
Empleado solamente	\$170	\$182	\$265	\$775	\$302.82
Empleado e hijo(s)	\$483	\$505	\$561	\$1,260	\$623.32
Empleado y cónyuge	\$740	\$772	\$826	\$2,004	\$982.22
Empleado y familia	\$955	\$993	\$1,139	\$2,450	\$1,149.20
CONTRIBUCIÓN DEL EMPLEADO	SUPLENTE, TEMPORALES, TIEMPO PARCIAL (10+ HORAS POR SEMANA)				
Empleado solamente	\$395	\$407	\$496	\$1,013	\$527.82
Empleado e hijo(s)	\$709	\$731	\$798	\$1,507	\$848.32
Empleado y cónyuge	\$1,113	\$1,145	\$1,212	\$2,402	\$1,325.22
Empleado y familia	\$1,332	\$1,370	\$1,523	\$2,841	\$1,525.20

SEGURO DENTAL	Cigna PPO	Cigna DHMO	QCD of America Dental Discount	MSofA Dent-All Discount Plan (Visite el sitio web para detalles)	
Empleado solamente	\$ 37.72	\$ 9.48	Sin cargo	Plan A	\$10.00
Empleado y 1 dependiente	\$ 80.12	\$ 14.88	\$ 6.00	Plan B	\$ 5.00
Empleado y 2 o más dependientes	\$ 113.28	\$ 23.50	\$ 9.00	Plan C	\$ 5.00

SEGURO PARA LA VISIÓN	Guardian VSP Vision Plan A	Guardian VSP Vision Plan B	SEGURO POR DISCAPACIDAD	Assurant Employee Benefits
Empleado solamente	\$ 10.36	\$13.80	PLAN A (Visite el sitio web para detalles y primas)	\$5.56 - \$316.26
Empleado e hijo(s)	\$ 17.80	\$23.70	PLAN B (Visite el sitio web para detalles y primas)	\$4.98 - \$281.90
Empleado y cónyuge	\$ 17.44	\$23.22		
Empleado y familia	\$ 28.18	\$37.50		

Protección de identidad	iLock 360 Plus Plan	iLock 360 Premium Plan	SEGURO CONTRA EL CÁNCER Y OTRAS ENFERMEDADES ESPECÍFICAS	Humana Insurance Company
Empleado solamente	\$ 8.00	\$ 15.00	Primas mensuales (Dependen de la selección de cobertura Visite el sitio web para ver los detalles del plan)	\$9.47 - \$118.39
Empleado e hijo(s)	\$ 13.00	\$ 20.00		
Empleado y cónyuge	\$ 15.00	\$ 22.00		
Empleado y familia	\$ 20.00	\$ 27.00		

SEGURO DE VIDA OPCIONAL	Opcional para el empleado	Opcional para el cónyuge	Opcional para hijo
Voya Finacial	\$59 - \$875.50	\$30 - \$218.88	\$0.42

* PARA OTRAS TARIFAS PARA EMPLEADOS, VISITE EL SITIO WEB DEL DEPARTAMENTO DE SEGURO
** PLAN CERRADO. SOLO PARA PARTICIPANTES ACTUALES.

Aspectos destacados del Plan TRS-ActiveCare 2022-23 1.º de sept. 2022 al 31 de agosto 2023



Cómo calcular la prima mensual

- Prima mensual total
- Contribuciones de su 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 todos los planes.

Consulte la guía de beneficios para más detalles.

Información que debe saber

- El poder de adquisición 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.

Todos los participantes del TRS-ActiveCare tienen tres opciones de planes. Cada una incluye una gran gama de beneficios y servicios para el bienestar.

	TRS-ActiveCare Primary	TRS-ActiveCare Primary+	TRS-ActiveCare HD
Resumen de los planes	- La prima más baja de todas las coberturas. - Copagos para consultas médicas antes de alcanzar el deducible. - Red estatal. - Necesita derivación de un PCP para consultas a especialistas. - No es compatible con una cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA). - Sin cobertura fuera de la red.	- Deducibles más económicos que los planes HD y Primary. - Copagos para muchos servicios y medicamentos. - Prima más alta que con otras coberturas. - Red estatal. - Necesita derivación de un PCP para consultas a especialistas. - No es compatible con una cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA). - Sin cobertura fuera de la red.	- Compatible con una cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA). - Red nacional con cobertura fuera de la red. - Sin requisitos para POP ni derivaciones. - Tiene que alcanzar el deducible antes de que la cobertura pague la atención médica no preventiva.

Primas mensuales	Prima total	Su prima	Prima total	Su prima
Solo el empleado	\$135	\$	\$145	\$
Empleado y cónyuge	\$113	\$	\$145	\$
Empleado e hijos	\$700	\$	\$731	\$
Empleado y familia	\$1,332	\$	\$1,370	\$

Características del plan	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/\$5,000	\$5,000/\$10,000	\$5,000/\$11,000
Copago	Unidad paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Unidad paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Paga el 30% después del deducible	Paga el 50% después del deducible
Síntesis máximo de bolsillo por persona por familia	\$5,150/\$16,500	\$5,000/\$15,800	\$7,650/\$14,100	\$20,250/\$40,500
Red	Red estatal	Red estatal	Red nacional	Red nacional
Debe elegir proveedor de atención médica PCP	No	Si	No	No

Consultas médicas	Copago de \$30	Copago de \$70	Paga el 30% después del deducible	Paga el 50% después del deducible
Atención médica primaria	Copago de \$30	Copago de \$70	Paga el 30% después del deducible	Paga el 50% después del deducible
Especialista	Copago de \$70	Copago de \$70	Paga el 30% después del deducible	Paga el 50% después del deducible

Atención médica inmediata	Copago de \$50	Copago de \$50	Paga el 30% después del deducible	Paga el 50% después del deducible
Atención médica de emergencia	Unidad paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Unidad paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Unidad paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Unidad paga el 50% después del deducible
Atención médica virtual de TRS (t-e-amv)*	\$0 por medical consultation	\$0 por medical consultation	\$50 por consulta médica	\$12 por consulta médica
Atención médica virtual de TRS (t-e-amv)*	\$12 por medical consultation	\$12 por medical consultation	\$12 por consulta médica	\$12 por consulta médica

Medicamentos con receta	Deducible de \$200 para medicamentos de marca	Deducible de \$200 para medicamentos de marca	Integrado al deducible médico	Integrado al deducible médico
Genéricos (suministro para 30/90 días)	Copago de \$15/\$45; \$0 copago por cientos genéricos	Copago de \$15/\$45	Unidad paga 25% después del deducible	Unidad paga 25% después del deducible
Medicamentos de marca preferencial	Unidad paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Unidad paga el 25% luego de alcanzar el deducible	Unidad paga el 30% luego de alcanzar el deducible	Unidad paga el 50% después del deducible
Medicamentos de marca no preferencial	Unidad paga el 50% luego de alcanzar el deducible	Unidad paga el 50% luego de alcanzar el deducible	Unidad paga el 50% luego de alcanzar el deducible	Unidad paga el 50% después del deducible
Medicamentos especializados	\$0 si es elegible para PrudentRx	\$0 si es elegible para PrudentRx	Unidad paga el 20% luego de alcanzar el deducible	Unidad paga el 20% luego de alcanzar el deducible
Costo de bolsillo para la medicina	Copago de \$75 por suministro para 31 días; \$75 para 61-90 días	Copago de \$25 por suministro para 31 días; \$75 para 61-90 días	Unidad paga 25% luego de alcanzar el deducible	Unidad paga 25% luego de alcanzar el deducible

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

TRS-ActiveCare 2	No se aceptan nuevos asegurados	No se aceptan nuevos asegurados
	Los asegurados actuales pueden permanecer en este plan	Los asegurados actuales pueden permanecer en este plan
	Deducible más económico	Deducible más económico
	Copagos para muchos medicamentos y servicios	Copagos para muchos medicamentos y servicios
	Red nacional con cobertura fuera de la red	Red nacional con cobertura fuera de la red
	Sin requisitos para POP ni derivaciones	Sin requisitos para POP ni derivaciones

Prima total	Su prima
\$1,013	\$
\$2,402	\$
\$1,507	\$
\$2,181	\$

En la red	Fuera de la red
\$1,000/\$5,000	\$2,000/\$10,000
Paga el 20% después del deducible	Paga el 40% después del deducible
\$1,800/\$5,800	\$25,000/\$40,000
Red nacional	Red nacional
No	No

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

Copago de \$50	Paga el 40% después del deducible
Unidad paga un copago de \$50, más el 20% luego de alcanzar el deducible	Unidad paga un copago de \$50, más el 20% luego de alcanzar el deducible
\$0 por consulta médica	\$0 por consulta médica
\$12 por consulta médica	\$12 por consulta médica

Deducible de \$200 para medicamentos de marca	Copago \$20/\$50
Unidad paga 25% después del deducible (\$40 min/\$80 max)	Unidad paga 25% después del deducible (\$40 min/\$80 max)
Unidad paga 50% después del deducible (\$100 min/\$200 max)	Unidad paga 50% después del deducible (\$100 min/\$200 max)
Unidad paga 50% después del deducible (\$215 min/\$430 max)	Unidad paga 50% después del deducible (\$215 min/\$430 max)
Unidad paga 30% después del deducible (\$200 min/\$400 max)	Unidad paga 30% después del deducible (\$200 min/\$400 max)
No permite suministro de 90 días de medicamentos especiales	No permite suministro de 90 días de medicamentos especiales
Copago de \$25 por suministro para 31 días; \$75 para 61-90 días	Copago de \$25 por suministro para 31 días; \$75 para 61-90 días

Qué es nuevo y qué ha cambiado



Esta tabla muestra los cambios entre el precio de la prima estatal del 2021-22 y el precio regional 2022-23 de este año para su Centro de Servicios Educativos.

	2021-22 Prima total	Nuevo 2022-23 Prima total	Cambio en cantidad	Cambios clave de cada plan
TRs-ActiveCare Primary	Empleado sdo	\$417	\$395	- El programa Member Rewards incluye ahora servicios de laboratorio en <i>Labcorp</i> y <i>Quest Diagnostics</i> - El copago para Teladoc® aumento de \$0 a \$12 - Pago máximo de bolsillo para insulina con tope en \$25 para suministro de 31 días; \$75 para suministro de 61-90 días
	Empleado y cónyuge	\$1,176	\$1,113	
	Empleado e hijos	\$751	\$709	
	Empleado y familia	\$1,405	\$1,332	
TRs-ActiveCare HD	Empleado sdo	\$429	\$407	- Máximo en la red aumento \$50/asegurado; \$100/familias - El programa Member Rewards, inclusive para servicios de laboratorio en <i>Labcorp</i> y <i>Quest Diagnostics</i>, disponible ahora para HD - Las retribuciones se pagan por medio de una Cuenta para Atención Médica (HAC) con fines limitados y puede usarse para gastos dentales y de la visión - La cuota de la consulta vía Teladoc aumentó de \$30 a \$42
	Empleado y cónyuge	\$1,209	\$1,145	
	Empleado e hijos	\$772	\$731	
	Empleado y familia	\$1,445	\$1,370	
TRs-ActiveCare Primary +	Empleado sdo	\$542	\$496	- El programa Member Rewards incluye ahora servicios de laboratorio en <i>Labcorp</i> y <i>Quest Diagnostics</i> - a cuota de la consulta vía Teladoc aumento de \$ \$0 a \$12 - Pago máximo de bolsillo para insulina con tope en \$25 para suministro de 31 días; \$75 para suministro de 61-90 días
	Empleado y cónyuge	\$1,334	\$1,212	
	Empleado e hijos	\$879	\$798	
	Empleado y familia	\$1,675	\$1,523	
TRs-ActiveCare 2 (closed to new enrollees)	Empleado sdo	\$1,013	\$1,013	- Copay for Teladoc rose from \$0 to \$12 - Pago máximo de bolsillo para insulina con tope en \$25 para suministro de 31 días; \$75 para suministro de 61-90 días - Este plan continúa cerrado para nuevos asegurados
	Empleado y cónyuge	\$2,402	\$2,402	
	Empleado e hijos	\$1,507	\$1,507	
	Empleado y familia	\$2,841	\$2,841	

Un vistazo			
	Primary	HD	Primary+
Primas	Las más bajas	Más bajas	Más altas
Deductible	De media gama	Altas	Bajas
Copagos	Si	No	Si
Red	Red estatal	Red nacional	Red estatal
¿Se requiere PCP?	Si	No	Si
¿Es elegible para HSA?	No	Si	No

Efectivo: 1.º de sept. de 2022

OPCIONES DE PLANES DE BENEFICIO para el 2022-2023

Planes de Beneficios	Características	Primas mensuales
Seguro Médico TRS-ActiveCare	Administrador del Plan de Salud – Blue Cross Blue Shield (BCBS) Administrador de Beneficios de Farmacia – CVS Caremark	Remítase a la página 4 para ver las tarifas. http://www.cfisd.net/dept2/insur/egmi.htm
Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA) HSA Bank	Los participantes deben estar inscritos en el plan médico elegible con deducible alto, TRS-ActiveCare HD y NO estar inscritos en Medicare. La Cuenta de Ahorros para la Salud de impuestos diferidos le permite hacer contribuciones antes de los impuestos a una cuenta de ahorros establecida con HSA Bank para pagar gastos médicos elegibles. Cuota administrativa mensual de HSA Bank: \$2.50 Los fondos de la HSA pueden usarse para desembolsos de gastos médicos elegibles de cualquiera de las personas que usted reclame como dependientes en sus declaraciones de impuestos. Los fondos restantes siguen siendo suyos para gastar en el futuro para gastos elegibles.	2021 Contribuciones permisibles anuales antes de los impuestos: Emp solo \$3,650 Emp + Dep \$7,300 Las personas mayores de 55 años pueden hacer una contribución adicional de \$1,000 por año . http://www.cfisd.net/dept2/insur/egmi_savings.htm
Seguro de Vida Básico / AD&D (Muerte Accidental y Desmembramiento) Voya Financial	Beneficio básico de vida de \$30,000; AD&D beneficio de \$30,000 Beneficio disminuye a \$19,500 a los 65 años y a \$15,000 a los 70 Beneficios adicionales: Beneficio por muerte acelerada 75% de cobertura de expectativa de vida de menos de 12 meses Planificación de Funeral Everest Ayuda para viajes	Beneficio pagado por el Distrito para todos los empleados de tiempo parcial y de tiempo completo que trabajan una cantidad mínima de 15 horas por semana. ¿Ha designado a su beneficiario? Designe o cambie su beneficiario del seguro de vida en el Sistema de Inscripción en Línea First Financial Benefits en cualquier momento.
Seguro de Vida Opcional / Seguro AD&D (No. de póliza grupal 69486-0) Voya Financial	Empleado - Cobertura hasta \$500,000; \$10,000 mínimo. Cónyuge - Cobertura hasta 100% de la cobertura del empleado; \$125,000 máximo; \$5,000 mínimo. Hijo - Cobertura de \$10,000 disponible para cada hijo dependiente. CANTIDADES DE EMISIÓN GARANTIZADA - Empleado - \$250,000 como recién contratado; \$10,000 cada año en adelante hasta un máximo de \$500,000 - Cónyuge - \$50,000 como cónyuge de un empleado recién contratado; \$5,000 cada año en adelante hasta un máximo de \$125,000 - Hijo(s) - \$10,000 **Los cónyuges de empleados de CFISD no pueden cubrirse mutuamente bajo el seguro de vida del cónyuge. Todas las solicitudes de cobertura que sobrepasen las cantidades de Emisión Garantiza requerirán un formulario de Evidencia de Asegurabilidad (EOI), un cuestionario de salud y la aprobación de Voya Financial .	<u>Primas mensuales</u> Opcional Empleado: \$.59-875.50 Opcional Cónyuge: \$.30-218.88 Opcional Hijo: \$.42 http://yourbenefitstation.com/cfisd/voya-financial-life-insurance.html
iLock 360 Protección de identidad	Protección de identidad a su alcance. - Protección total CyberAlert - Monitoreo de la oficina de créditos - Protección en caso de pérdida de billetera - Seguro de \$1M El Sistema de vigilancia en internet CyberAlert rastrea sitios web, salas de chat y tableros de anuncios 24 horas al día, 7 días a la semana, 365 días al año para identificar o intercambio o ventas de su información personal.	Primas mensuales Plan Básico; empleado solamente: Primas del Plan Plus/Premium pagado por el Distrito Primas del Plan Plus/Premium Emp \$8.00/\$15.00 Emp + Hijos \$13.00/\$20.00 Emp + Cónyuge \$15.00/\$22.00 Emp + Familia \$20.00/\$27.00

OPCIONES DE PLANES DE BENEFICIO para el 2022-2023 (continuación)

Plan Dental PPO Cigna Dental	Plan de seguro dental que permite a los empleados elegir su propio proveedor dental y especialista. Porcentajes de coaseguro: Tipo I (Servicios preventivos) = 100%; Sin período de espera para servicios. Tipo II (Servicios Restaurativos Básicos) = 80%; Sin período de espera para servicios. Tipo III (Servicios Mayores) = 50%; Sin período de espera para servicios. Tipo IV (Ortodoncia) = 50%; Período de espera de 12 meses. Beneficio anual máximo por miembro = \$2,000 Beneficio máximo de por vida para Ortodoncia = \$1,200 Servicio de visión con descuentos ofrecido por <i>Cigna Vision Network</i>.	Emp Solo\$ 37.72 Emp + 1 Dep\$ 80.12 Emp + 2 o más Dependientes\$113.28
Plan Dental DHMO Cigna Dental	Organización de Mantenimiento de la Salud Dental (DHMO) que ofrece un programa de copagos por servicios recibidos de sus proveedores dentales de la red. Los miembros DEBEN indicar el número de ID de la red de su proveedor seleccionado en el sistema de inscripción en línea al inscribirse por primera vez. No deducibles, períodos de espera ni topes anuales. Servicios de visión con descuentos ofrecidos por <i>Cigna Vision Network</i>. Beneficios adicionales: Programa contra Robo de Identidad, Recompensas por Elecciones Saludables	Emp Solo\$ 9.48 Emp + 1 Dep\$ 14.88 Emp + 2 o más Dependientes\$ 23.50
Plan de Descuento Dental y Visión MSofA Dent-All	Reciba descuentos en servicios dentales, ortodoncia, estética, cirugía oral, prostodoncia y otros. Los miembros pagan una cuota mensual de membresía para recibir servicios a precios de 20% a 80% de descuento de las cuotas usuales. Los miembros deben usar los proveedores del plan. Servicios de visión con descuentos ofrecidos por <i>U.S. Vision Plan</i>. Descuentos de farmacia de vecindario disponibles para los miembros. Plan A: Empleado + Dependiente (Dental, Visión y Medicamentos) Plan B: Empleado + Dependiente (Dental y Visión) Plan C: Empleado + Dependiente (Descuentos de Visión y Medicamentos)	Plan A\$10.00 Plan B\$ 5.00 Plan C\$ 5.00
Plan de Descuento Dental y Visión QCD of America	Plan de administración de costos en el cual los miembros pagan por servicios dentales recibidos de parte de un proveedor en la Red de Dentistas Afiliados QCD. El miembro del plan paga por servicios a un precio rebajado basado en la lista de tarifas de QCD. Servicios de visión con descuentos ofrecidos por <i>Davis Vision</i> por medio del <i>Clear Vision Discount Program</i>. Programa de Bienestar ofrece descuento en los medicamentos para la familia y las mascotas.	Emp Solo\$ 0.00 Emp + 1 Dep\$ 6.00 Emp + 2 o más Dependientes\$ 9.00

OPCIONES DE PLANES DE BENEFICIO para el 2022-2023 (continuación)

Planes de Beneficios	Características	Primas mensuales
Plan de Seguro por Discapacidad Sun Life (adquirido por Assurant)	Ofrece un beneficio máximo de 66 2/3% de sus ingresos mensuales hasta \$7,500 si usted es discapacitado o no puede trabajar. Trata al embarazo como a cualquier otra enfermedad. Usted no tiene que usar sus días de licencia antes de presentar una reclamación. Opciones de Período de Eliminación (en días) por lesión/enfermedad: 0 días por lesión/7 días por enfermedad; 14 días/14 días, 30 días/30 días. Los períodos de eliminación se exoneran el primer día de hospitalización. Plan A paga por lesión o enfermedad incapacitante a los 65 años. Plan B paga por enfermedad incapacitante hasta 5 años; lesión a los 65 años. (Beneficio disponible para mayores de 65 años - beneficio reducido) EMISIÓN GARANTIZADA – NO hay que responder preguntas de salud. Límite de Exclusión de Condición Preexistente de 3 meses / 12 meses por los primeros 12 meses después de la fecha de vigencia de la cobertura. Condición preexistente es una condición por la cual usted recibió tratamiento, consulta, cuidado o servicios médicos e incluso diagnósticos o tomó medicamentos bajo receta médica durante los 3 meses anteriores a la fecha de vigencia de la cobertura; y la discapacidad comienza en los primeros 12 meses de la cobertura. MIEMBROS ACTUALES – NO tiene que responder preguntas de salud para cambiar su beneficio. Lo preexistente aplicará solamente al aumento de beneficios.	Primas del Plan A: \$5.56 - \$316.26 Primas del Plan B: \$4.98 - \$281.90 Los empleados deben volver a evaluar el beneficio por discapacidad mensual cada dos años para mantener el beneficio al ritmo con su sueldo.
Seguro para el Cáncer y otras Enfermedades Humana	Tengo un plan médico mayor; ¿por qué necesito uno para cáncer? El plan paga beneficios monetarios directamente al suscrito cubierto cuando se reciben servicios de para el tratamiento del cáncer u otras enfermedades específicas listadas en la póliza. Incluye un Beneficio Anual de Bienestar de hasta \$100 para evaluación de cáncer. Los empleados con historia familiar de cáncer o con estilo de vida personal de riesgo (fumar u otra clase de exposición) debiesen considerar esta póliza. Para elegibilidad, se debe llenar un cuestionario sobre la salud en la plataforma en línea.	Primas Mensuales: \$9.47 - \$118.39 Depende de las selecciones de cobertura
Seguro de Visión Guardian VSP	Proporciona cobertura para exámenes de visión regulares, gafas y armazones. Incluye cobertura para lentes monofocales, bifocales, trifocales y multifocales y lentes de contacto necesarios por razones médicas. Ofrece un programa de descuento para lentes de contacto. Plan A – Un armazón cada año por medio. Plan B – Armazón cada año.	Emp Solo\$ 10.36 Emp + Hijo(s)\$ 17.80 Emp + Cónyuge\$ 17.44 Emp + Familia\$ 28.18 Primas del Plan A: Primas del Plan B: Emp Solo\$ 13.80 Emp + Hijo(s)\$ 23.70 Emp + Cónyuge\$ 23.22 Emp + Familia\$ 37.50
Programa de Asistencia para el Empleado (EAP) Voya / ComPsych	El programa integrado <i>ComPsych Guidance Resources</i> ofrece apoyo y recursos para asuntos personales, familiares y de la vida las 24 horas del día 7 días a la semana. • Conflictos maritales y familiares • Duelo, depresión, abuso de drogas y alcohol, estrés y ansiedad • Fuente familiar: Guardería, Adopción y atención de ancianos	District Paid Benefit.

¿NECESITA AYUDA?

El Departamento de Seguros del distrito está siempre disponible para ayudarle con sus preguntas o inquietudes acerca de los beneficios. Nuestra oficina está ubicada en el Centro de Apoyo Educativo - Norte (ISC-N), 10300 Jones Rd., Suite 335, teléfono **(281) 897-3882**. Si necesita ayuda adicional con la selección de planes de beneficios puede contactar directamente a las siguientes compañías o visitar el sitio web del **Departamento de Seguros** donde encontrará enlaces a las compañías administradoras de los planes de beneficios y sus redes de proveedores.

PARA OBTENER AYUDA				
Beneficio	Proveedor	Contacto	Número de teléfono	Sitio web o dirección de correo electrónico
Departamento de Seguros de CFISD	Inicial del apellido del empleado de la A – K	Laura Unger	(281) 897-4138	www.cfisd.net/
	Inicial del apellido del empleado de la L – Z	Robin Rubalcava	(281) 897-4747	Visite: Staff / HR / Insurance
Médico	Planes TRS-ActiveCare	Servicio al cliente	(866) 355-5999	www.bcbstx.com/trsactivecare
Medicamentos bajo receta médica	BlueCross BlueShield			
	CVS Caremark			
Medical HMO (debe residir en el área de servicio)	Scott & White HMO	Servicio al cliente	(800) 321-7947	https://trs.swhp.org
HSA (Cuenta de ahorro para la salud)	Disponible solo para quienes se inscriban en: TRS-ActiveCare HD (todos los niveles de cobertura)		(800) 357-6246	Para información sobre HSA: www.hsabank.com Para inscribirse: http://www.cfisd.net/dept2/insur/egmi_savings.htm
Seguro Dental	Cigna PPO y DHMO	Audrey Ayers (Station & Ayers)	(281) 333-9792	audrey@yourbenefitstation.com
Descuento Dental	<i>MSofA Dent-All</i>	Wes Ryan Servicio al cliente	(281) 894-5080 (866)362-1517	wryaninsurance@hotmail.com
	<i>QCD of America</i>	Member Services	(800) 229-0304 ext. 170	www.qcdofamerica.com
Seguro por Discapacidad	<i>Sun Life</i>	Audrey Ayers Servicio al cliente	(281) 333-9792 (800) 877-2701	audrey@yourbenefitstation.com
Seguro para el cáncer y otras enfermedades específicas	<i>Humana</i>	Lou Moore Servicio al cliente	(281) 380-1488 (800) 845-7519	ritagmoore@yahoo.com
Seguro de Vida Básico y AD&D y Seguro de Vida Suplementario (Opcional)	<i>Voya Financial</i>	Jessica Demler (Assured Partners) Servicio al cliente	(281) 810-4943 (877) 886-5050	Jessica.Demler@assuredpartners.com
Seguro de la Visión Guardian	<i>Guardian Life Insurance</i>	Reginald Lillie Servicio al cliente	(281) 213-9663 (888) 600-1600	rlillieins@sbcglobal.net
Protección de identidad	<i>iLock 360</i>	Servicio al cliente	(855) 287-888	www.iLOCK360.com

Programa de Asistencia para el Empleado	<i>Voya Finacial / ComPsych</i>	Servicio al cliente	(877) 533-2363	www.guidanceresources.com
Planes de inversión de impuestos diferidos	403(b) y 457 Plan	Administradores de TCG	(800) 943-9179	www.region10rams.org