

Puntos Importantes del Plan TRS-ActiveCare 2015-2016

Vigente del 1º de septiembre de 2015 al 31 de Agosto de 2016 | Nivel de Beneficios Dentro de la Red*



Tipo de Servicio	ActiveCare 1-HD	ActiveCare Select o ActiveCare Select – Aetna Whole Health (Baptist Health System and HealthTexas Medical Group; Baylor Scott & White Quality Alliance; Memorial Hermann Accountable Care Network; Seton Health Alliance)	ActiveCare 2
Deducible (por año del plan)	\$2,500 empleado solamente \$5,000 empleado y cónyuge; empleado e hijos; empleado y familia	\$1,200 individual \$3,600 por familia	\$1,000 individual \$3,000 por familia
Desembolso Personal Máximo (por año del plan; incluye el deducible médico/cualquier copago / coseguro médico, cualquier deducible para medicinas recetadas y copagos / coseguros aplicables)	\$6,450 empleado solamente \$12,900 empleado y cónyuge; empleado e hijos; empleado y familia	\$6,600 individual \$13,200 por familia	\$6,600 individual \$13,200 por familia
Coseguro El plan paga (hasta la cantidad permitida) El participante paga (después del deducible)	80% 20%	80% 20%	80% 20%
Copago por Visitas al Consultorio Médico El participante paga	20% después del deducible	\$30 copago por médico primario \$60 copago por especialista	\$30 copago por médico primario \$50 copago por especialista
Laboratorio de Diagnóstico El participante paga	20% después del deducible	El plan paga 100% (se omite el deducible) si se realiza en un Laboratorio Quest; 20% después del deducible en otro laboratorio	El plan paga 100% (se omite el deducible) si se realiza en un Laboratorio Quest; 20% después del deducible en otro laboratorio
Cuidado Preventivo Para una lista de servicios, ver el reverso	El plan paga 100%	El plan paga 100%	El plan paga 100%
Servicios Médicos Teladoc®	\$40 honorario de la consulta (aplica al deducible y desembolso personal máximo)	El plan paga 100%	El plan paga 100%
Radiología de Alta Tecnología (Tomografía computarizada [CT], Imágenes de Resonancia Magnética [MRI], medicina nuclear) El participante paga	20% después del deducible	\$100 copago más 20% después del deducible	\$100 copago más 20% después del deducible
Hospitalización (requiere autorización previa) (cargos del centro médico) El participante paga	20% después del deducible	\$150 copago por día más 20% después del deducible (\$750 copago máximo por hospitalización)	\$150 copago por día más 20% después del deducible (\$750 copago máximo por hospitalización; \$2,250 copago máximo por año del plan)
Sala de Emergencia (para verdaderas emergencias) El participante paga	20% después del deducible	\$150 copago más 20% después del deducible (se omite el copago si lo hospitalizan)	\$150 copago más 20% después del deducible (se omite el copago si lo hospitalizan)
Cirugía Ambulatoria El participante paga	20% después del deducible	\$150 copago por visita más 20% después del deducible	\$150 copago por visita más 20% después del deducible
Cirugía Bariátrica Cargos del médico (se cubren sólo si los servicios se prestan en un Institute of Quality (IOQ)) El participante paga	\$5,000 copago más 20% después del deducible	No se cubren	\$5,000 copago (no se aplica al desembolso personal máximo) más 20% después del deducible
Medicinas Recetadas Deducible para medicamentos (por año del plan)	Sujeto al deducible por año del plan	\$0 para medicamentos genéricos \$200 por persona - medicamentos de marca	\$0 para medicamentos genéricos \$200 por persona - medicamentos de marca
Farmacia Regular: Suministros a Corto Plazo (suministro máximo de 31 días) El participante paga • Copago para Genéricos • Copago para Medicamentos de Marca (lista de medicamentos preferidos) • Copago para Medicamentos de Marca (lista de medicamentos no preferidos)	20% después del deducible	\$20 \$40*** 50% coseguro	\$20 \$40*** \$65***
Farmacia Regular: Medicamentos de Mantenimiento (después del primer abastecimiento; (suministro máximo de 31 días) El participante paga • Copago para Genéricos • Copago para Medicamentos de Marca (lista de medicamentos preferidos) • Copago para Medicamentos de Marca (lista de medicamentos no preferidos)	20% after deductible	\$25 \$50*** 50% coinsurance	\$25 \$50*** \$80***
Órdenes por Correo y Retail-Plus (suministro máximo de 90 días) El participante paga • Copago para Genéricos • Copago para Medicamentos de Marca (lista de medicamentos preferidos) • Copago para Medicamentos de Marca (lista de medicamentos no preferidos)	20% after deductible	\$45 \$105*** 50% coseguro	\$45 \$105*** \$180***
Medicamentos de Especialidad El participante paga	20% después del deducible	20% coseguro por abastecimiento	\$200 por abastecimiento (suministro máximo de 31 días) \$450 por abastecimiento (suministro de 32 a 90 días)

Puntos Importantes del Plan TRS-ActiveCare 2015-2016

Planes TRS-ActiveCare: Cuidado Preventivo

Servicios de Cuidado Preventivo	Beneficios Dentro de la Red Cuando Utiliza Proveedores Pertenecientes a la Red (El proveedor debe facturar los servicios como "cuidado preventivo")		
	ActiveCare 1-HD	ActiveCare Select o bien ActiveCare Select – Aetna Whole Health (Baptist Health System and HealthTexas Medical Group; Baylor Scott & White Quality Alliance; Memorial Hermann Accountable Care Network; Seton Health Alliance)	ActiveCare 2 Network
<p>Artículos o servicios basados en evidencia obtenida con clasificación "A" o "B" en efecto en las recomendaciones actuales de The United States Preventive Task Force o USPSTF, por sus siglas en inglés.</p> <p>Vacunaciones recomendadas por el Comité Asesor de Prácticas de Vacunación de los Centros de Control y Prevención de Enfermedades (Advisory Committee on Immunization Practices of the Centers for Disease Control and Prevention o CDC) con respecto a la persona involucrada.</p> <p>Cuidado preventivo y exámenes, cuya información se basa en evidencia obtenida, según lo provisto en las normas completas respaldadas por The Health Resources and Services Administration (HRSA) para recién nacidos, niños y adolescentes. Cuidado preventivo y exámenes adicionales para mujeres, no descritos arriba, según lo provisto en las normas completas respaldadas por la HRSA.</p> <p>Para los fines de este beneficio, las recomendaciones actuales de la USPSTF relacionadas con la mamografía, examen y prevención del cáncer de seno, se considerarán como las más recientes (además de aquellas emitidas en noviembre de 2009 o alrededor de esa fecha).</p> <p>Los servicios de cuidado preventivo descritos arriba pueden cambiar a medida que se modifiquen las normas de la USPSTF, CDC y HRSA.</p> <p>Entre los ejemplos de servicios cubiertos incluidos se encuentran los exámenes médicos de rutina (realizados una vez al año); vacunaciones; cuidado del niño sano; apoyo, servicios y suministros para el amamantamiento; mamografías y exámenes oncológicos; densitometría ósea, exámenes para detectar el cáncer de próstata y el cáncer colorrectal (incluyendo las colonoscopías de rutina); servicios de consejería para dejar de fumar y consejería para una dieta sana; así como exámenes y consejería para la obesidad.</p> <p>Entre los ejemplos de servicios cubiertos para mujeres en edad fértil se encuentran los procedimientos de esterilización femenina y métodos anticonceptivos específicos aprobados por la FDA suministrados con receta médica emitida por un médico, incluyendo el capuchón cervical, diafragmas, contraceptivos implantables, dispositivos intrauterinos, contraceptivos inyectables o transdérmicos y los dispositivos vaginales utilizados como método anticonceptivo. Los anticonceptivos recetados para mujeres se cubren bajo los beneficios de farmacia administrados por Caremark. Para determinar si un medicamento o dispositivo anticonceptivo específico está incluido en este beneficio, comuníquese con el Departamento de Servicio al Cliente al 1-800-222-9205. La lista puede cambiar a medida que se modifiquen las normas de la FDA.</p>	<p>El plan paga 100% (se omite el deducible)</p>	<p>El plan paga 100% (se omite el deducible; no requiere copago)</p>	<p>El plan paga 100% (se omite el deducible; no requiere copago)</p>
<p>Examen Anual de la Vista (un examen por año del plan; realizado por un oftalmólogo u optometrista, usando instrumentos calibrados) El participante paga</p>	<p>Después del deducible, el plan paga 80%; el participante paga 20%</p>	<p>\$60 copago por especialista</p>	<p>\$50 copago por especialista</p>
<p>Examen Anual de Audición El participante paga</p>	<p>Después del deducible, el plan paga 80%; el participante paga 20%</p>	<p>\$30 copago por médico primario \$60 copago por especialista</p>	<p>\$30 copago por médico primario \$50 copago por especialista</p>

Aviso: El proveedor deberá facturar los servicios cubiertos bajo este beneficio como "cuidado preventivo". Si usted recibe servicios preventivos a través de un médico no perteneciente a la red, usted será entonces responsable por cualquier deducible y coseguro aplicables bajo los planes ActiveCare 1-HD y ActiveCare 2. No existe cobertura para los servicios obtenidos fuera de la red bajo los planes ActiveCare Select o ActiveCare Select – Aetna Whole Health.

Un especialista es cualquier médico que no sea un médico general (family practitioner), internista, obstetra/ginecólogo o pediatra. *Proporciona ejemplos de beneficios para los cuales se utilizan los servicios de proveedores pertenecientes a la red. Para algunos planes, también existen beneficios disponibles fuera de la red. No existe cobertura para los beneficios obtenidos fuera de la red bajo el plan Aetna Select. Para más información, remítase a la Guía de Inscripción (Enrollment Guide). Los proveedores sin contrato pueden facturarle por las cantidades que excedan las cantidades permitidas para los servicios cubiertos. Los participantes serán responsables por el saldo facturado, el cual puede ser considerable. **Incluye el coseguro para medicinas recetadas. ***Si el paciente adquiere un medicamento de marca habiendo un genérico disponible, será responsable por el copago del medicamento genérico más la diferencia en cuanto al costo que exista entre el medicamento de marca y el genérico.

TRS-ActiveCare es administrado por Aetna Life Insurance Company. Aetna proporciona servicios de pago de reclamaciones solamente y no asume ningún riesgo u obligación de tipo financiero con respecto a las reclamaciones. Los beneficios para medicinas recetadas son administrados por Caremark.