

Deducible Médico Anual del Plan	\$950 Individual; \$2,850 Familiar
Gasto de Desembolso Directo Máximo <i>(incluye deducibles médicos y para medicamentos, copagos y coseguros)</i>	\$7,450 Individual; \$14,900 Familiar
Anual Máximo	Ilimitado
Proveedor de Atención Primaria (PCP) Visita al Consultorio	
<ul style="list-style-type: none"> Incluye servicios de laboratorio/radiografía de rutina, inyectables y suministros Otros servicios proporcionados en el consultorio médico están sujetos a deducibles y copagos/coseguros adicionales 	Copago de \$20
Visita al Consultorio del PCP —Personas a cargo, hasta los 19 años	Copago de \$0
Visita a Consultorio de un Especialista	
<ul style="list-style-type: none"> Incluye servicios de laboratorio/radiografía de rutina Otros servicios proporcionados en el consultorio médico están sujetos a deducibles y copagos/coseguros adicionales 	Copago de \$70
Atención Preventiva Examen de mujer sana, vacunas, exámenes físicos, mamografías, examen para la detección de cáncer colorrectal	Sin copago
Procedimientos quirúrgicos que se realizan en el consultorio del médico	Coseguro del 25% ¹
Atención de Urgencia	Copago de \$50
Sala de Emergencias	Copago de \$500 ¹
Ambulancia Aire/Tierra	Coseguro del 25% ¹
Servicios de Hospitalización Cargos del centro de salud; servicios médicos; procedimientos quirúrgicos; pruebas de pre-admisión; sala de operaciones/recuperación; sala de partos y para recién nacidos; Unidad de Cuidados Intensivos (ICU, por sus siglas en inglés)/unidades de atención coronaria; pruebas de laboratorio/rayos X; centro de rehabilitación; servicios de salud conductual (salud mental/dependencia de sustancias química)	Coseguro del 25% ¹
Servicios Ambulatorios Cargos del centro de salud; servicios médicos; procedimientos quirúrgicos; unidad de observación	Coseguro del 25% ¹
Resonancia magnética, tomografía computarizada, TEP (centro de salud/médico)	Copago de \$250 ¹
Pruebas de Diagnóstico Estudio del sueño; Prueba de estrés; ECG; Ultrasonido; Estudios cardíacos por imágenes; Pruebas genéticas Colonoscopia no preventiva (Instalación/Médico)	Coseguro del 25% ¹
Atención Médica Domiciliaria: <i>limitada a 60 visitas por año del plan</i>	Coseguro del 25% ¹
Cuidados Paliativos	Coseguro del 25% ¹
Centro de Enfermería Especializada <i>limitado a 30 días por año del plan</i>	Coseguro del 25% ¹
Servicios de Atención Dental por Accidente	Coseguro del 25% ¹
Equipo Médico Duradero	Coseguro del 25% ¹
Todos los Demás Servicios Cubiertos	Coseguro del 25% ¹

Deducible Anual del Plan de medicamentos	\$150 por persona
Farmacia minorista participante (Medicamentos estándar/suministro de 30 días)	
Prevención bajo la Ley de Cuidado de Salud Asequible	Copago de \$0
Genérico Preferido	Copago de \$5
Marca Preferida	Coseguro del 30% ²
Marcas no preferidas y medicamentos genéricos no preferidos	Coseguro del 50% ²
Medicamentos de Especialidad	
Nivel 1 y 2	Coseguro del 15% ²
Nivel 3	Coseguro del 25% ²
Mantenimiento (Suministro de hasta 90 días en las farmacias BSW, tiendas minoristas de la red y pedidos por correo de medicamentos de mantenimiento elegibles)	
Prevención bajo la Ley de Cuidado de Salud Asequible	Copago de \$0
Genéricos Preferidos	Copago de \$12.50
Marca Preferida	Coseguro del 30% ²
Marcas no preferidas y medicamentos genéricos no preferidos	Coseguro del 50% ²



¹Sujeto a deducible médico

²Sujeto al deducible de medicamentos recetados

Período de Inscripción: Del 1 julio hasta el 23 agosto 2019



A partir del 1 de enero de 2019, Scott and White Health Plan, parte de Baylor Scott & White Health, ha adquirido FirstCare Health Plans. Scott and White Health Plan y FirstCare Health Plans se complacen en ofrecer nuevamente beneficios de salud al Sistema de Jubilación para Maestros de Texas. Si bien ambos planes son parte de la familia Baylor Scott & White, para el año escolar 2019-2020 continuarán operando bajo los nombres en los que usted ha confiado durante años.

Puntos Destacados y Características de los Beneficios de FirstCare 2019-2020

- ★ 100% de cobertura en atención preventiva
- ★ Acceso a FirstCare Virtual Care—desarrollada por MDLIVE—por un copago de \$0 para servicios de salud generales y un copago de \$20 por servicios de salud del comportamiento.
- ★ Opción de deducible bajo
- ★ No hay copago para las visitas al PCP para personas a cargo, hasta los 19 años de edad
- ★ El límite de gastos de bolsillo incluye deducibles, copagos y coseguros médicos y de medicamentos recetados
- ★ Sin derivaciones para médicos de la red
- ★ Atención de emergencia en todo el mundo
- ★ Red integral de médicos calificados
- ★ Oficinas locales; servicio de atención al cliente con base en Texas
- ★ Nurse24™ línea de enfermería las 24 horas
- ★ Programa de maternidad *Expecting the Best™*
- ★ Sitio web dedicado para miembros de TRS

Gross Monthly Cost for Coverage

(En vigencia a partir del 1 de septiembre de 2019 al 31 de agosto de 2020)

Coverage Category	Costo Total*
Empleado únicamente	\$ 560.50
Empleado y cónyuge	\$ 1,416.52
Empleado e hijos	\$ 892.16
Empleado y familia	\$ 1,454.80

*Los fondos estatales y del distrito se proporcionan cada mes para contribuir de manera activa con los miembros de TRS para que los utilicen para afrontar el costo de la cobertura TRS-ActiveCare. La financiación estatal está sujeta a apropiación por la Legislatura de Texas. Comuníquese con su Administrador de Beneficios para determinar el costo neto mensual de su cobertura.



Para una descripción detallada de los beneficios TRS de FirstCare, evidencia de cobertura, directorio de proveedores o lista de cobertura de medicamentos, visite FirstCare.com/TRS.