

<b>Deducible Médico Anual del Plan</b>	\$ 750 Individual; \$ 2,250 Familiar
<b>Gasto de Desembolso Directo Máximo</b> ( <i>incluye deducibles médicos y para medicamentos, copagos y coseguros</i> )	\$ 6,000 Individual; \$ 12,000 Familiar
<b>Anual Máximo</b>	Ilimitado
<b>Proveedor de Atención Primaria (PCP) Visita al Consultorio</b>	Copago de \$ 20
<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluye servicios de laboratorio/radiografía de rutina, inyectables y suministros</li> <li>Otros servicios proporcionados en el consultorio médico están sujetos a deducibles y copagos/coseguros adicionales</li> </ul>	
<b>Visita al Consultorio del PCP —Personas a cargo, hasta los 19 años</b>	Copago de \$ 0
<b>Visita a Consultorio de un Especialista</b>	Copago de \$ 60
<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluye servicios de laboratorio/radiografía de rutina</li> <li>Otros servicios proporcionados en el consultorio médico están sujetos a deducibles y copagos/coseguros adicionales</li> </ul>	
<b>Atención Preventiva</b>	Sin copago
Examen de mujer sana, vacunas, exámenes físicos, mamografías, examen para la detección de cáncer colorrectal	
<b>Procedimientos quirúrgicos que se realizan en el consultorio del médico</b>	Copago de 25% <sup>1</sup>
<b>Emergencias Menores/Atención Urgente</b>	Copago de \$ 75
<b>Sala de Emergencias</b>	Copago de \$ 500 <sup>1</sup>
<b>Ambulancia</b>	Copago de 25% <sup>1</sup>
Aire/Tierra	
<b>Servicios de Hospitalización</b>	Copago de 25% <sup>1</sup>
Los cargos del establecimiento, servicios médicos, intervenciones quirúrgicas, pruebas previas a la admisión, sala de operaciones/recuperación, parto y sala de neonatología, unidades de UCI/cuidados coronarios, pruebas de laboratorio/radiografías, sala de rehabilitación, salud conductual (salud mental/dependencia de sustancias químicas)	
<b>Servicios Ambulatorios:</b>	Copago de 25% <sup>1</sup>
cargos del centro de salud, servicios médicos, procedimientos quirúrgicos, unidad de observación	
<b>Resonancia magnética, tomografía computarizada, TEP</b> (centro de salud/médico)	Copago de \$ 250 <sup>1</sup>
<b>Pruebas de Diagnóstico:</b>	Copago de 25% <sup>1</sup>
estudio del sueño, prueba de estrés, ECG, ultrasonido, estudios cardíacos por imágenes, pruebas genéticas, colonoscopia no preventiva (centro de salud/médico)	
<b>Atención Médica Domiciliaria:</b> <i>limitada a 60 visitas por año del plan</i>	Copago de 25% <sup>1</sup>
<b>Cuidados Paliativos</b>	Copago de 25% <sup>1</sup>
<b>Centro de Enfermería Especializada:</b> <i>limitado a 30 días por año del plan</i>	Copago de 25% <sup>1</sup>
<b>Atención Dental por Accidente</b>	Copago de 25% <sup>1</sup>
<b>Prótesis</b>	Copago de 25% <sup>1</sup>
<b>Órtesis</b>	Copago de 25% <sup>1</sup>
<b>Manipulación Espinal:</b> <i>limitada a 10 visitas por año</i>	Copago de 25% <sup>1</sup>
<b>Equipo Médico Duradero</b>	Copago de 25% <sup>1</sup>
<b>Todos los Demás Servicios Cubiertos</b>	Copago de 25% <sup>1</sup>
<b>Deducible Anual del Plan para Medicamentos Recetados</b>	\$ 100 Individual; \$ 300 Familiar
<b>Anual Máximo</b>	Ilimitado
<b>Farmacia de Minorista Participante</b>	Medicamentos Estándar/Suministro por 30 días
Genérico Seleccionado/ACA (Nivel 1) sin deducible	\$ 0 por receta
Genérico Preferido (Nivel 2) sin deducible	\$ 15 por receta
Marca Preferida/Genérico No Preferido (Nivel 3)	\$ 40 por receta <sup>2</sup>
Marca No Preferida/Genérico No Preferido (Nivel 4)	\$ 100 por receta <sup>2</sup>
Especiales/Inyectables (Nivel 5)	20 % por receta <sup>2</sup>
<b>Farmacia de Suministro por Correo Participante</b>	Medicamentos de Uso Continuo/Suministro por 90 días
Genérico Seleccionado/ACA (Nivel 1) sin deducible	\$ 0 por receta
Genérico Preferido (Nivel 2) sin deducible	\$ 45 por receta
Marca Preferida/Genérico No Preferido (Nivel 3)	\$ 120 por receta <sup>2</sup>
Marca No Preferida/Genérico No Preferido (Nivel 4)	\$ 300 por receta <sup>2</sup>
Especiales/Inyectables (Nivel 5)	20 % por receta <sup>2</sup>



<sup>1</sup>Sujeto a deducible médico <sup>2</sup>Sujeto al deducible de medicamentos recetados

# Período de Inscripción: Del 1 julio hasta el 22 agosto 2017



## Puntos a Destacar sobre los Beneficios de FirstCare 2017-2018

- 100 % de cobertura de atención preventiva
- Sin copago para visitas al PCP para personas dependientes, hasta 19 años
- No aplica el deducible de medicamentos recetados para medicamentos genéricos
- Sin copago en el caso de algunos medicamentos genéricos
- El gasto máximo de bolsillo incluye deducibles médicos y de medicamentos recetados, copagos y coseguro

## ¿Por qué elegir FirstCare?

- ☆ Sin derivaciones para médicos de la red
- ☆ Red integral de médicos calificados
- ☆ Cobertura para personas a cargo que viven fuera del área de servicio<sup>1</sup>
- ☆ Oficinas locales, servicio de atención al cliente radicado en Texas
- ☆ Atención de emergencia a nivel mundial y línea de enfermería *Nurse24™* las 24 horas
- ☆ Programa de Maternidad *Expecting the Best®*
- ☆ Sitio web dedicado para miembros de TRS
- ☆ Directorio de proveedores en línea

<sup>1</sup>Se debe acceder a la atención a través de nuestra red de proveedores afiliados.

## Costo Bruto Mensual para la Cobertura En vigencia a partir del 1 de septiembre de 2017 al 31 de agosto de 2018

Categoría de la Cobertura	Costo Total - Activo*
Empleado únicamente	\$ 514.82
Empleado y cónyuge	\$ 1,287.60
Empleado e hijos	\$ 816.07
Empleado y familia	\$ 1,298.52

*\*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.*

Nacido en Texas y perteneciente  
a Texas desde 1985.



Para obtener una descripción más detallada de los beneficios del plan y de la evidencia de cobertura de FirstCare, visite el sitio [www.trs.state.tx.us/trs-activecare](http://www.trs.state.tx.us/trs-activecare).

Visite [www.FirstCare.com/TRS](http://www.FirstCare.com/TRS) para acceder a nuestro directorio de proveedores y la lista de cobertura de medicamentos.