



Midland Independent School District

GUIA DE BENEFICIOS SEGURO MEDICO Y DENTAL

1 SEPTIEMBRE 2023 - 30 JUNIO 2024

Bienvenido

MISD ofrece planes de salud excepcionales a sus empleados y sus familias. Priorizamos la asequibilidad al contribuir significativamente al costo de las primas médicas de los empleados. Además, los empleados que participan activamente en el programa de bienestar de MISD pueden ahorrar la impresionante cantidad de \$75 por mes en sus primas médicas. Para aquellos inscritos en el programa de bienestar y que optan por la cobertura solo para el empleado, incluso ofrecemos un plan médico sin costo.

Además de nuestros planes médicos integrales, ampliamos nuestro apoyo a través de varios beneficios adicionales. Los empleados pueden aprovechar de un programa de asistencia al empleado, un programa de educación financiera y un seguro de vida básico, todo proporcionado sin costo alguno.

Nos esforzamos por garantizar que nuestros empleados tengan acceso a una cobertura financieramente viable de la más alta calidad y brindamos apoyo adicional para su bienestar general.

NOVEDADES

- Este año la inscripción será para un plan corto de 09/01/23 - 06/30/24.
- Seguro de Vida Basico aumento a 20K para todo los empleados eligible.
- Aumento de la contribución máxima a la cuenta de gastos flexible.

Elegibilidad e Inscripción

Las contrataciones nuevas y los dependientes calificados son elegibles el primer día del mes siguiente a la fecha de contratación. La inscripción abierta es su oportunidad anual para realizar cambios sin un evento que califique. Una vez que haga las elecciones, la cobertura comienza el **1 de septiembre de 2023** y no se permiten cambios hasta el próximo período de inscripción abierta sin un evento de vida calificado como:

- **Cambios en el hogar:** matrimonio, divorcio, muerte, nacimiento y adopción.
- **Pérdida de cobertura médica atribuible a:** empleo del cónyuge, inelegibilidad u otra pérdida de cobertura

Debe notificar al Departamento de Beneficios dentro de los **30 días** posteriores a un evento calificado.

Las elecciones de beneficios que realice durante la inscripción abierta empiezan 1 de septiembre de 2023 - 30 Junio 2024.



Para ganar las primas de seguro médico de bienestar con descuento, debe participar activamente en el programa de bienestar de Midland ISD. Consigue detalles en la aplicación MyMISD o en www.midlandisdwellness.com

Es muy importante tener en cuenta que su plan de bienestar está diseñado para ayudarlo a alcanzar su mejor salud. Las recompensas por participar en un programa de bienestar están disponibles para todos los empleados del plan de salud. Si cree que es posible que no pueda cumplir con un estándar para una recompensa en virtud de este programa de bienestar, puede calificar para la oportunidad de obtener la misma recompensa por diferentes medios. Comuníquese con iaWellness al 806-765-7265 y trabajaremos con usted (y si lo desea, su médico) para encontrar un programa de bienestar con la misma recompensa que sea adecuado para usted en función de su estado de salud.

Beneficios Suplementarios

ANTES DE COMENZAR LA INSCRIPCIÓN

Para Empleados Actuales

1. Inicie sesión y complete su inscripción entre el 24 de julio y el 11 de agosto de 2023.
2. Tenga a mano la fecha de nacimiento de su dependiente y los números de seguro social
3. Revise las elecciones de beneficios actuales y haga cambios si es necesario.
4. Actualice a sus beneficiarios.
5. Envíese por correo electrónico el formulario de inscripción.

Para Nuevo Empleados

1. Debe iniciar sesión en THEbenefitsHUB e inscribirse o rechazar la coberturas para usted y sus dependientes dentro de los 31 días posteriores al empleo.
2. Necesitará la fecha de nacimiento de su dependiente y los números de seguro social para completar la inscripción.
3. Agregue sus beneficiarios e ingrese su información para finalizar su inscripción.
4. Envíese por correo electrónico el formulario de inscripción.

INSTRUCCIONES PARA REGISTRARSE

WWW.MYBENEFITSHUB.COM/MIDLANDISD

Haga clic en enlace de inicio de sesión en la esquina derecha de la pantalla. (LOGIN)

Ingrese el nombre de usuario y la contraseña

Nombre de usuario:

Correo electrónico del trabajo

Contraseña:

Cuatro (4) dígitos de su año de nacimiento seguidos de los últimos cuatro (4) dígitos de su Seguro Social.

SEGURO DE VIDA BASICO: Se aplica a todos los empleados activos que trabajan 30 horas a la semana. Este es un beneficio pagado por Midland ISD.

INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA: Plan complementario asequible que le paga en caso de que esté confinado en el hospital y proporciona un beneficio en efectivo pagado directamente a usted.

TELESALUD: Proporciona acceso 24/7 a médicos certificados a través de consultas telefónicas

VISION: Proporciona cobertura para exámenes oculares de rutina y ayuda a compensar el costo de anteojos, lentes de contacto.

DESABILIDAD: Este plan sustituye un porcentaje de sus ingresos en caso de incapacidad física para el trabajo por enfermedad, lesión o embarazo.

MASA: Elimina las preocupaciones al encargarse de la negociación de los precios de los servicios de transporte de urgencia, tanto si el proveedor está dentro como fuera de la red.

SEGURO DE VIDA VOLUNTARIA: Paga un beneficio por fallecimiento al beneficiario, en caso de que ocurra la muerte.

AD&D: Paga un beneficio global al beneficiario, en caso de que ocurra la muerte debido a un accidente cubierto.

CANCER: Le paga un beneficio directamente a usted para ayudarlo con los gastos asociados con el tratamiento del cáncer.

ENFERMEDAD CRITICA: Proporciona un beneficio de pago directamente después de recibir su diagnóstico, como un ataque cardíaco o más.

ACCIDENTE: Están diseñado para ayudarle a pagar los gastos médicos asociados a los accidentes de deporte o en el trabajo.

CUENTA DE GASTOS FLEXIBLE (F.S.A.): Le permite apartar un monto de sus ingresos para pagar gastos médicos, como copagos de médicos, dentistas y optometristas. El límite de aportación se ha aumentado a \$2,541.66 para el año del plan 2023-2024.

BÁSICO
PLUS

Deducible del Año Calendario (1/1 hasta 12/31)		
Individual Familiar	\$4,000 \$8,000	\$3,000 \$6,000
Desembolso Máximo (Incluye el Deducible)		
Individual Familiar	\$8,000 \$12,000	\$6,000 \$9,000
Copagos		
Atención Primaria Especialista	\$40 \$50	\$40 \$50
Cuidado Urgente	\$40	\$40
Medicamentos Recetados		
Deducible Rx <i>(no se aplica a los genéricos)</i>	\$600	\$400
Genérico	\$20	\$20
Marca Preferida	\$40	\$40
Marca No Preferida	\$65	\$65
Especialidad Debe llenar con Accredio	20%	20%

Servicios Médicos

Atención Preventiva	100% sin deducible	100% sin deducible
Laboratorio y Rayo-X	100% sin deducible	100% sin deducible
Imágenes Diagnósticos <i>(Tomografías, resonancias magnéticas)</i>	70% después del deducible	80% después del deducible
Servicios Hospitalarios Paciente Interno	70% después de \$250 deducible por admisión, más el deducible anual	80% después de \$250 deducible por admisión, más el deducible anual
Servicios de Emergencia	\$400 copay, 70% después del deducible	\$400 copay, 80% después del deducible

CONTRIBUCIONES PARA PARTICIPANTES DEL PROGRAMA DE BIENESTAR

Frecuencia de Pago*	12	21	24	12	21	24
Empleado Sólo	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$25.00	\$14.29	\$12.50
Empleado + Hijos	\$302.50	\$172.86	\$151.25	\$327.50	\$187.14	\$163.75
Empleado + Hijos+	\$411.02	\$234.87	\$205.51	\$491.06	\$280.61	\$245.53
Empleado + Cónyuge	\$464.72	\$265.55	\$232.36	\$545.34	\$311.62	\$272.67
Empleado + Familia	\$728.85	\$416.49	\$364.43	\$827.25	\$472.71	\$413.63

CONTRIBUCIONES PARA EMPLEADOS NO PARTICIPANDO EN EL PROGRAMA DE BIENESTAR

Frecuencia de Pago*	12	21	24	12	21	24
Empleado Sólo	\$75.00	\$42.86	\$37.50	\$100.00	\$57.14	\$50.00
Empleado + Hijos	\$377.50	\$215.71	\$188.75	\$402.50	\$230.00	\$201.25
Empleado + Hijos+	\$486.02	\$277.73	\$243.01	\$566.06	\$323.46	\$283.03
Empleado + Cónyuge	\$539.72	\$308.41	\$269.86	\$620.34	\$354.48	\$310.17
Empleado + Familia	\$803.85	\$459.34	\$401.93	\$902.25	\$515.57	\$451.13

PREMIER

Deducible del Año Calendario

Individual Familiar	\$1,500 \$3,000
-----------------------	-------------------

Desembolso Máximo (Incluye el Deducible)

Individual Familiar	\$5,500 \$9,000
-----------------------	-------------------

Copagos

Atención Primaria Especialista	\$35 \$45
----------------------------------	-------------

Cuidado Urgente	\$35
-----------------	------

Medicamentos Recetados

Deducible Rx <i>(no se aplica a los genéricos)</i>	\$200
---	-------

Genérico	\$5
----------	-----

Marca Preferida	\$40
-----------------	------

Marca No Preferida	\$65
--------------------	------

Especialidad Debe llenar con Accredo	20%
---	-----

Servicios Médicos

Atención Preventiva	100% sin deducible
---------------------	--------------------

Laboratorio y Rayo-X	100% sin deducible
----------------------	--------------------

Diagnostic Imaging <i>(MRI, Pet Scans, CT Scans, etc.)</i>	70% después del deducible
---	---------------------------

Servicios Hospitalarios Paciente Interno	70% después de \$250 deducible por admisión, más el deducible anual
---	---

Servicios de Emergencia	\$400 copay, 70% después del deducible
-------------------------	--

CONTRIBUCIONES PARA PARTICIPANTES DEL PROGRAMA DE BIENESTAR

Frecuencia de Pago*	12	21	24
Empleado Sólo	\$50.00	\$28.57	\$25.00
Empleado + Hijos	\$443.00	\$253.14	\$221.50
Empleado + Hijos+	\$555.73	\$317.56	\$277.87
Empleado + Cónyuge	\$610.47	\$348.84	\$305.24
Empleado + Familia	\$905.63	\$517.50	\$452.82

CONTRIBUCIONES PARA EMPLEADOS NO PARTICIPANDO EN EL PROGRAMA DE BIENESTAR

Frecuencia de Pago*	12	21	24
Empleado Sólo	\$125.00	\$71.43	\$62.50
Empleado + Hijos	\$518.00	\$296.00	\$259.00
Empleado + Hijos+	\$630.73	\$360.42	\$315.37
Empleado + Cónyuge	\$685.47	\$391.70	\$342.74
Empleado + Familia	\$980.63	\$560.36	\$490.32

* Frecuencia de Pago:

Columna 12 - Mensual

Columna 21 - Quincenal
(Conductores de autobuses,
empleados de nutrición infantil)

Columna 24 - Pago semi mensual
(Custodios, Mantenimiento,
Policía, Mecánicos)



Plan Dental

BLUE CROSS BLUE SHIELD	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED
Deducible del Año Calendario	\$50 Individual / \$150 Familiar	\$50 Individual / \$150 Familiar
Servicios Preventivos (como limpiezas)	100% de la cantidad permitida	80% de la cantidad permitida
Servicios Básicos	80% de la cantidad permitida	80% de la cantidad permitida
Servicios Principales (como coronas y dentaduras)	50% de la cantidad permitida	50% de la cantidad permitida
Máximo Anual	\$1,500	\$1,500
Ortodoncia	50% - Solo niños hasta los 19	50% - Solo niños hasta los 19
Máxima por Vida de Ortodoncia	\$1,500	\$1,500

Employee Contributions

Frecuencia de Pago*	12	21	24
Empleado Sólo	\$25.00	\$14.29	\$12.50
Empleado + Hijos	\$75.00	\$42.86	\$37.50
Empleado + Cónyuge	\$50.00	\$28.57	\$25.00
Empleado + Familia	\$100.00	\$57.14	\$50.00

* Frecuencia de Pago: Columna 12 - Mensual

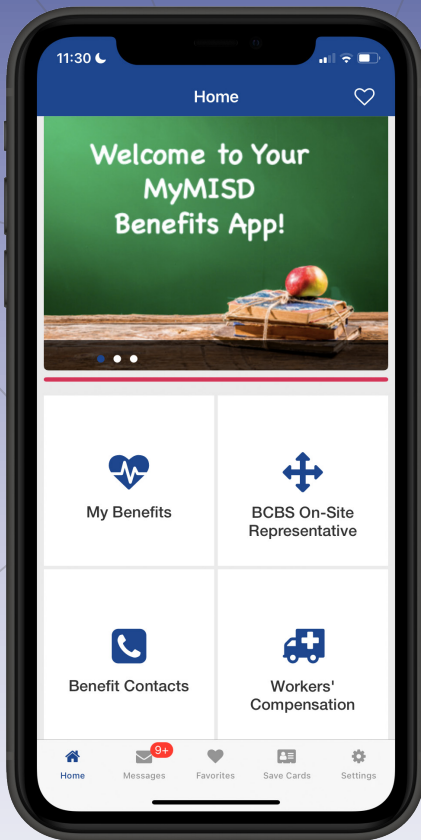
Columna 21 - Quincenal (Conductores de autobuses, empleados de nutrición infantil)

Columna 24 - Pago semi mensual (Custodios, Mantenimiento, Policía, Mecánicos)

Su plan le permite utilizar a cualquier dentista. Sin embargo, puede ahorrar dinero al ver un Dentista de la red de BCBSTX DentaBlue. El dentista dentro de la red no puede facturarle el saldo por encima de la cantidad permitida por BCBSTX. Busque un dentista dentro de la red en su aplicación MyMISD o en www.bcbstx.com



Descargue La Aplicación MyMISD Benefits Ahora!



Escanee el código QR

¡Todo Lo Que Necesita En Un Solo Lugar!

Paso 1: Desde la cámara de su teléfono inteligente, escanee el código QR anterior.

Paso 2: Siga los pasos para completar el registro y crear un nombre de usuario y una contraseña.

Paso 3: Elija su tienda de aplicaciones.

Paso 4: Descargue y abra su aplicación. Inicie sesión con su nuevo nombre de usuario y contraseña. ¡Disfrute!

Si tiene alguna pregunta, envíe un correo electrónico a: app-support@ingaged.me



Mis contactos

Necesitas ayuda con la inscripción?

Llama a (866) 914-5202

Lunes a Viernes, 8AM-6PM CST

***Las llamadas se graban**

Programa de asistencia al empleado de Magellan

1-800-424-4039

www.Member.MagellanHealthcare.com

Midland ISD

Derek Dominguez,

Director of Benefits & Risk Management

derek.dominguez@midlandisd.net

432-240-1952

Dawn Martin, Coordinator of Benefits

dawn.quentmartin@midlandisd.net

432-240-1953

Veronica Marquez, Benefits Generalist

veronica.marquez@midlandisd.net

432-240-1951

Marsh & McLennan Agency

Erin Dawson, Account Executive

erin.e.dawson@marshmma.com

806-798-9050

Julie Barnhill, Executive Team Lead

julie.barnhill@marshmma.com

806-798-9050

Blue Cross and Blue Shield of Texas

800-521-2227 | www.bcbstx.com

Sondra Hunt

Midland ISD On-Site Account Manager

BlueCross Blue Shield of Texas

Direct Phone: 432-620-1442

MidlandISD@bcbstx.com

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD: La información en esta guía de inscripción está destinada únicamente a fines ilustrativos e informativos. La información contenida en este documento se tomó de varias descripciones resumidas de planes, certificados de cobertura e información de beneficios. Se hizo todo lo posible para informar con precisión sus beneficios; Sin embargo, las discrepancias y los errores siempre son posibles. No tiene la intención de alterar o ampliar los derechos o responsabilidades establecidos en los documentos o contratos oficiales del plan. No es una oferta de contrato ni hay garantías expresas o implícitas. En caso de discrepancia entre esta información y los documentos del plan, prevalecerán los documentos del plan. Si tiene alguna pregunta sobre este resumen, comuníquese con Recursos Humanos.