

TRS-ActiveCare 2019-20: Qué Hay de Nuevo y Qué Está Cambiando



Cambios en TRS-ActiveCare

Cobertura Médica	TRS-ActiveCare 1-HD		TRS-ActiveCare Select/ ActiveCare Select Whole Health		TRS-ActiveCare 2	
	Año del Plan 2018 – 19	Año del Plan 2019 – 20	Año del Plan 2018 – 19	Año del Plan 2019 – 20	Año del Plan 2018 – 19	Año del Plan 2019 – 20
Desembolso personal dentro y fuera de la red Por persona / Familia	\$6,650/\$13,300	\$6,750/\$13,500	\$7,350/\$14,700	\$7,900/\$15,800	\$7,350/\$14,700	\$7,900/\$15,800
Desembolso personal máximo fuera de la red Por persona / Familia	\$13,300/\$26,600	\$20,250/\$40,500	No se aplica	No se aplica	\$14,700/\$29,400	\$23,700/\$47,400
Cargo de hospital para paciente interno fuera de la red	Usted paga un 40% después del deducible	El plan paga los cargos cubiertos hasta \$500 máximo por día después del deducible. Usted paga la diferencia o cantidad que exceda los \$500 máximo por día	No se aplica	No se aplica	Usted efectúa un copago de \$150 por día más un pago del 40% después del deducible (\$750 copago máximo por hospitalización; \$2,250 copago máximo por año del plan)	El plan paga los cargos cubiertos hasta \$500 máximo por día después del deducible. Usted paga la diferencia o cantidad que exceda los \$500 máximo por día
Cobertura para Medicinas Recetadas Medicamentos Genéricos						
Copago / coseguro medicamentos adquiridos en farmacia regular (suministros de hasta 31 días)	Usted paga 20% después del deducible, excepto por ciertos medicamentos genéricos preventivos, los cuales se cubren en un 100%	No cambia	Usted paga \$20 no hay deducible	Usted paga \$15. No hay deducible	Usted paga \$20. No hay deducible	No cambia
Copago / coseguro medicamentos de mantenimiento adquiridos en farmacia regular (después del 1er abastecimiento; suministros de hasta 31 días)	Usted paga 20% después del deducible	No cambia	Usted paga \$35. No hay deducible	Usted paga \$30. No hay deducible	Usted paga \$35. No hay deducible	No cambia
Cobertura para Medicinas Recetadas Medicamentos de Marca Preferida						
Copago / coseguro medicamentos adquiridos en farmacia regular (para suministros de hasta 31 días)	Usted paga 20% después del deducible	Usted paga 25% después del deducible	Usted paga \$40 después del deducible del medicamento	Usted paga 25% después del deducible del medicamento (mínimo \$40*; máximo \$80)	Usted paga \$40 después del deducible del medicamento	Usted paga 25% después del deducible del medicamento (mínimo \$40*; máximo \$80)
Copago / coseguro medicamentos de mantenimiento adquiridos en farmacia regular (después del 1er abastecimiento; suministros de hasta 31 días)	Usted paga 20% después del deducible	Usted paga 25% después del deducible	Usted paga \$60 después del deducible del medicamento	Usted paga 25% después del deducible del medicamento (mínimo \$60*; máximo \$120)	Usted paga \$60 después del deducible del medicamento	Usted paga 25% después del deducible del medicamento (mínimo \$60*; máximo \$120)
Copago / coseguro medicamentos ordenados por correo o adquiridos en una farmacia Retail Plus (suministros de 60 a 90 días)	Usted paga 20% después del deducible	Usted paga 25% después del deducible	Usted paga \$105 después del deducible del medicamento	Usted paga 25% después del deducible del medicamento (mínimo \$105*; máximo \$210)	Usted paga \$105 después del deducible del medicamento	Usted paga 25% después del deducible del medicamento (mínimo \$105*; máximo \$210)
Cobertura para Medicinas Recetadas Medicamentos de Marca No Preferida						
Copago / coseguro medicamentos adquiridos en farmacia regular (suministros de hasta 31 días)	Usted paga 50% después del deducible	No cambia	Usted paga 50% después del deducible del medicamento	No cambia	Usted paga 50% después del deducible del medicamento (mínimo \$65*; máximo \$130)	Usted paga 50% después del deducible del medicamento (mínimo \$100*; máximo \$200)
Copago / coseguro medicamentos adquiridos en una farmacia regular (suministros de 60 a 90 días)	Usted paga 50% después del deducible	No cambia	Usted paga 50% después del deducible del medicamento	No cambia	Usted paga 50% después del deducible del medicamento (mínimo \$90*; máximo \$180)	Usted paga 50% después del deducible del medicamento (mínimo \$105*; máximo \$210)
Copago / coseguro medicamentos ordenados por correo o adquiridos en una farmacia Retail Plus (suministros de 60 a 90 días)	Usted paga 50% después del deducible	No cambia	Usted paga 50% después del deducible del medicamento	No cambia	Usted paga 50% después del deducible del medicamento (mínimo \$180*; máximo \$360)	Usted paga 50% después del deducible del medicamento (mínimo \$215*; máximo \$430)

*Si el costo del medicamento es menor que el mínimo, usted pagará por el costo del medicamento.