

Plan Básico o Mejorado

**¿CUÁL ES EL  
MEJOR PARA TI?**



UNIVERSAL BENEFITS  
CONSORTIUM

**ESCOGE TU PLAN DE SALUD**

Plan de salud y bienestar  
Preparado para:  
Grapevine-Colleyville ISD  
2021/22



# PON EL PODER DE DECISIÓN EN TUS MA

Como parte del Distrito de Innovación, su distrito ha elegido ser flexible con la cobertura médica que ofrece a los empleados. Debido a esto, te estamos presentando diferentes alternativas para tu salud en el próximo año.

Cuando estés revisando las opciones de planes de salud es recomendable que consideres las siguientes preguntas:

- Tus médicos actuales, ¿están en la red del plan de seguro?
- ¿Qué tanta cobertura médica necesitas?
- ¿El plan cubre los gastos habituales del cuidado de la salud?



**PUEDES ESCOGER EL PLAN DE SALUD Y LAS CARACTERÍSTICAS QUE FUNCIONEN MEJOR PARA TI Y TU FAMILIA.**

# TIENES DOS PLANES DE SALUD DE DÓNDE

Plan Básico UBC/CIGNA

Plan Mejorado UBC/CIGNA

## BENEFICIOS

para miembros de UBC

- Acceso a la Red Nacional Cigna, que cuenta con más de 1 millón de profesionales de la salud.
- No se requiere referencia para ver a un especialista.
- El límite máximo de desembolsos personales es más bajo.
- Beneficios dentro y fuera de la red.
- Servicios de telemedicina gratis a través de WellVia



# Plan Básico UBC/CIGNA

comparado con TRS ActiveCare HD

## COMPARACIÓN DE PLAN

Beneficios del Plan Básico UBC/Cigna:

- No se requiere referencia para ver a un especialista.
- El límite máximo de desembolsos personales es más bajo
- Medicamentos con receta a bajo costo

### PRIMA MENSUAL

	Plan Básico UBC/Cigna	TRS ACTIVECARE HD
Empleado	\$87	\$144
Empleado + Hijo(s)	\$426	\$487
Empleado + Esposo(a)	\$861	\$924
Empleado + Familia	\$1,080	\$1,160

### CARACTERÍSTICAS DEL PLAN

Tipo de cobertura	Plan Básico UBC/Cigna		TRS ACTIVECARE HD	
	En red	Fuera de la red	En red	Fuera de la red
Deducible Individual/Familiar	\$3,000/\$6,000	\$6,000/\$12,000	\$2,800/\$5,600	\$5,500/\$11,000
Coseguro	20% después del deducible	40% después del deducible	30% después del deducible	50% después del deducible
Desembolso máximo Individual/Familiar	\$6,650/\$13,300	\$12,700/\$25,400	\$6,900/\$13,800	\$20,250/\$40,500
Red	Nacional		Nacional	
Se requiere proveedor de atención primaria	No		No	

### VISITAS AL MÉDICO

	Plan Básico UBC/Cigna		TRS ACTIVECARE HD	
	En red	Fuera de la red	En red	Fuera de la red
Atención primaria	20% después del deducible	40% después del deducible	30% después del deducible	50% después del deducible
Especialista	20% después del deducible	40% después del deducible	30% después del deducible	50% después del deducible
Salud virtual	\$0 por consulta		\$30 por consulta	

### CUIDADO INMEDIATO

	Plan Básico UBC/Cigna		TRS ACTIVECARE HD	
	En red	Fuera de la red	En red	Fuera de la red
Cuidado urgente	20% después del deducible	40% después del deducible	30% después del deducible	50% después del deducible
Emergencias	20% después del deducible	40% después del deducible	20% después del deducible	

### MEDICAMENTOS CON RECETA

	Plan Básico UBC/Cigna		TRS ACTIVECARE HD
	En red	Fuera de la red	IN-NETWORK ONLY
Deducible de medicamentos	Incorporado al deducible médico		Incorporado al deducible médico
Genéricos (suministro de 30 días/90 días)	20% después del deducible	40% después del deducible	20% después del deducible
Marca preferida	20% después del deducible	40% después del deducible	25% después del deducible
Marca no preferida	20% después del deducible	40% después del deducible	50% después del deducible

# Plan Mejorado UBC/Cigna

comparado con TRS ActiveCare Primary+

## COMPARACIÓN DE PLAN

Beneficios del Plan Mejorado UBC/Cigna:

- No se requiere referencia para ver a un especialista
- Sin deducible por medicamentos con receta, y medicamentos de bajo costo
- El límite máximo de desembolsos personales es considerablemente más

PRIMA MENSUAL		
	Plan Mejorado UBC/Cigna	TRS ACTIVECARE PRIMARY+
Empleado	\$210	\$257
Empleado + Hijo(s)	\$551	\$594
Empleado + Espos(a)	\$1,012	\$1,049
Empleado + Familia	\$1,342	\$1,390

CARACTERÍSTICAS DEL PLAN		
	Plan Mejorado UBC/Cigna	TRS ACTIVECARE PRIMARY+
Tipo de cobertura	En red Fuera de la red	SÓLO DENTRO DE LA RED
Deducible Individual/Familiar	\$1,500/\$3,000 \$4,000/\$8,000	\$1,200/\$3,600
Coseguro	10% después del deducible 40% después del deducible	20% después del deducible
Desembolso máximo Individual/Familiar	\$5,000/\$10,000 \$8,000/\$16,000	\$6,900/\$13,800
Red	Nacional	Sólo a nivel estatal
Se requiere proveedor de atención primaria	No	Sí/Se requiere referencia médica para ver un especialista

VISITAS AL MÉDICO		
	Plan Mejorado UBC/Cigna	TRS ACTIVECARE PRIMARY+
	En red Fuera de la red	SÓLO DENTRO DE LA RED
Atención primaria	Copago de \$35 40% después del deducible	Copago de \$30
Especialista	Copago de \$35 40% después del deducible	Copago de \$70/Se requiere referencia médica
Salud virtual	\$0 por consulta	\$0 por consulta

CUIDADO INMEDIATO		
	Plan Mejorado UBC/Cigna	TRS ACTIVECARE PRIMARY+
	En red Fuera de la red	SÓLO DENTRO DE LA RED
Cuidado urgente	Copago de \$75 40% después del deducible	Copago de \$50
Emergencias	Copago de \$150 40% después del deducible	20% después del deducible

MEDICAMENTOS CON RECETA		
	Plan Mejorado UBC/Cigna	TRS ACTIVECARE PRIMARY+
	En red Fuera de la red	SÓLO DENTRO DE LA RED
Deducible de medicamentos	Ninguno	\$200 Brand Deductible
Genéricos (suministro de 30 días/90 días)	Copago de \$10 40% después del deducible	Copago de \$15/\$45
Marca preferida	Copago de \$30 40% después del deducible	25% después del deducible
Marca no preferida	Copago de \$50 40% después del deducible	50% después del deducible
Especialidad	50% de un máximo de \$1,500 40% después del deducible	20% después del deducible