

QUÉ HAY DE NUEVO EN 2022

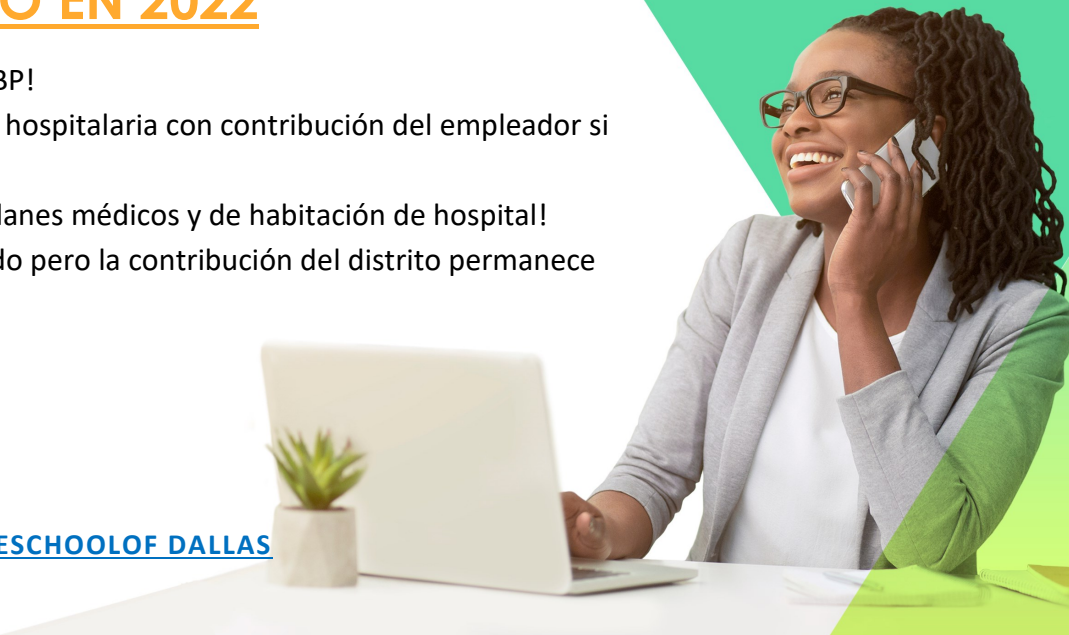
- ▶ Nuevo proveedor médico es TSHBP!
- ▶ Nuevo proveedor indemnización hospitalaria con contribución del empleador si elige cobertura médica.
- ▶ Se requiere reinscripción para planes médicos y de habitación de hospital!
- ▶ Las tarifas dentales han cambiado pero la contribución del distrito permanece

FECHAS DE INSCRIPCIÓN

05/16/2022– 05/31/2022

BENEFIT WEBSITE

WWW.MYBENEFITSHUB.COM/LIFESCHOOLOF DALLAS



FBS CENTRO DE LLAMADAS

(866) 914-5202

*SE HABLA ESPANOL



DESCARGAR APLICACIÓN

TEXT FBS LSDAL TO (800) 583-6908

APP GROUP #: FBSLSDAL

AHORA ES EL MOMENTO para hacer sus elecciones de beneficios para la fecha de 09/01/2022. Durante su período de inscripción anual, puede inscribirse para obtener beneficios adicionales, cambiar opciones de plan o cambiar dependientes. Para los beneficios complementarios que requieren evidencia de asegurabilidad, se puede aplicar una fecha de vigencia posterior.

Si tienes un evento de inscripción especial fuera del período de inscripción anual, llame a su administrador de beneficios dentro de los 31 días de su evento de vida.

INSCRIPCIÓN MÉDICA

Qué sucede con mis beneficios si no inicio sesión para 2022?

Los planes médicos, hospitalarios y HSA /FSA actuales no se incluirán en el sistema de inscripción en línea. Usted necesita iniciar sesión en el sistema de inscripción para continuar con estos planes.

Todos los demás planes se implementarán con los beneficios actuales, incluso si tuvieron un cambio de tarifa. [Esto significa que podría experimentar un aumento o disminución en su cheque debido a cambios en los tipos de planes o montos de beneficios.](#)

Esta es su oportunidad de inscribirse en los beneficios para 2022 a menos que experimente un evento de vida en el futuro.

NUEVOS BENEFICIOS

TSHBP Planes Médicos Exclusivamente!

Los planes de Cigna ya no se ofrecen ya que están siendo reemplazados por los planes TSHBP y tienen 4 niveles. **Si estuvo inscrito anteriormente en un plan médico de Cigna, no será escrito en ningún plan médico para 2022. Deberá elegir el plan médico de TSHBP que mejor se adapte a sus necesidades.**

Si necesita un plan PPO, le sugerimos que revise los planes exclusivos de Aetna. Si no necesita una red PPO, tiene la opción de inscribirse en los Planes de Atención Dirigida bajo la red HealthSmart. Revise el inserto (página 3) sobre los puntos destacados del plan TSHBP para ayudarlo con el proceso de decisión.

Plan de Indemnización Hospitalaria!

El plan Hospital actual ha sido reemplazado por un nuevo proveedor, Cigna. Este plan brinda un beneficio de admisión al hospital por única vez de \$1000 o \$2000 sin deducible. Sin embargo, debe inscribirse en el Seguro médico para recibir la Contribución del Distrito. No tiene períodos de espera o limitaciones preexistentes y beneficios diarios pagaderos a usted. Si anteriormente estaba inscrito en el plan de Hospital anterior, no se le volverá a inscribir en ningún Plan de Indemnización de Hospital y debe elegir el nuevo plan para continuar con esta cobertura.

Cambio de tarifa dental! Las tarifas aumentaron un 5 %, pero aún recibe la contribución del empleador.

RECURSOS

ANTES DE COMENZAR LA INSCRIPCIÓN

Para Nuevo Empleados

1. Debe inscribirse o rechazar la cobertura médica para usted y/o sus dependientes elegibles dentro de los 31 días posteriores al empleo.
2. Necesitará el SSN de su dependiente para completar la inscripción.
3. Asegure de elegir a beneficiario para la póliza de Vida.
4. Si su fecha de empleo es anterior al 1 de agosto, deberá completar 2 inscripciones. El primero es para beneficios de nuevos empleados hasta el 8/31. La segunda inscripción es para beneficios a partir del 9/1/22 al 8/31/23. Si viene de otro distrito, es posible que esté cubierto hasta agosto y querrá renunciar a la inscripción para recibir beneficios hasta que vea las ofertas para el 1 de septiembre

INSTRUCCIONES

IR AL SITIO WEB DE BENEFICIOS:

WWW.MYBENEFITSHUB.COM/LIFESCHOOLOFDALLAS

- 1) HAGA CLIC EN LOGIN
- 2) INGRESE USUARIO Y CONTRASEÑA

Usuario:

Los primeros seis (6) caracteres de su apellido, seguidos de la primera letra de su nombre, seguidos de los últimos cuatro (4) dígitos de su Número de Seguro Social.

Contraseña:

Usuarios que regresan Debe utilizar la contraseña por defecto mencionada anteriormente para iniciar la sesión y no la anterior que creó durante su última inscripción

ESCANEAR CÓDIGO QR



- 1) Abra la cámara en su teléfono
- 2) Sostenga el móvil para que aparezca el código QR en la pantalla
- 3) Toca la Notificación para abrir el enlace.

Para empleados existentes

1. Tenga a mano el SSN de su dependientes
2. **Si tenía un Plan de indemnización hospitalaria, HSA/FSA, o Cigna, tenga en cuenta que debe inscribirse en estos beneficios.**
3. Revisar las asignaciones de beneficiarios.

NECESITA AYUDA CON LA INSCRIPCIÓN?

Llama al (866) 914-5202

Lunes– Viernes , 8:00 AM a 6:00PM tiempo Central

*Todas las llamadas son grabadas.

Inscríbese usted mismo en Benefits Hub o en la aplicación móvil de FBS. Siga las instrucciones en la página de inicio de sesión. Vaya paso a paso hasta llegar a la página de Felicitaciones!

Mande un Correo Electronico a contact-us@fbsbenefits.com para mas ayuda.

FECHAS DE INSCRIPCIÓN EN PERSONA

Campus	Date	Time
Cedar Hill	5/16/2022	4:00 PM
Lancaster	5/16/2022	3:50 PM
Carrollton	5/17/2022	4:00 PM
Red Oak	5/17/2022	4:00 PM
Mountain Creek	5/18/2022	4:00 PM
Oak Cliff Elem & Sec	5/18/2022	4:00 PM
Waxahachie HS	5/19/2022	4:00 PM
Waxahachie MS	5/19/2022	3:30 PM
Central Office	5/20/2022	2:00 PM

ASPECTOS DESTACADOS DE LOS PLANES DIRECTED CARE



	Plan HD de TSHBP	Plan HD de TSHBP	Plan de copago de TSHBP	Plan de copago de TSHBP
Cobertura	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Red	HealthSmart - Nacional	N/A	HealthSmart - Nacional	N/A
Características de los deducibles del plan	Deducible, luego el plan paga el 100%	Deducible, luego el plan paga el 100%	Copagos, luego el plan paga el 100%	Copagos, luego el plan paga el 100%
Deducibles individuales/familia	\$3,000/\$9,000	\$3,500/\$9,500	\$0 de deducible	\$0 de deducible
Gastos máximos de bolsillo individuales/familia	\$3,000/\$9,000	\$3,500/\$9,500	\$3,500/\$10,500	\$4,000/\$11,000
Elegible para cuenta de ahorros médicos (HSA)	Sí	Sí	No	No
Proveedor de atención principal (PCP) - Requerido	No	No	No	No
Referencia del PCP al especialista - Requerido	No	No	No	No
Beneficios de medicamentos de prescripción	Sí - Deducible, luego el plan paga el 100%	Sí - Deducible, luego el plan paga el 100%	Sí, copagos, luego el plan paga el 100%	Sí, copagos, luego el plan paga el 100%
Consultas médicas				
Atención preventiva	Sí - copago de \$0	Sí - copago de \$0	Sí - copago de \$0	Sí - copago de \$0
Salud virtual - Teladoc	\$30 por consulta	\$30 por consulta	\$0 por consulta	\$0 por consulta
Atención primaria	Deducible, luego el plan paga el 100%	Deducible, luego el plan paga el 100%	Copago de \$35	Copago de \$40
Especialista	Deducible, luego el plan paga el 100%	Deducible, luego el plan paga el 100%	Copago de \$35	Copago de \$40
Servicios de consultorio				
Inyecciones antialérgicas	Deducible, luego el plan paga el 100%	Deducible, luego el plan paga el 100%	Copago de \$5	Copago de \$10
Sueros antialérgicos	Deducible, luego el plan paga el 100%	Deducible, luego el plan paga el 100%	Copago de \$35	Copago de \$40
Servicios de quiropráctica	Deducible, luego el plan paga el 100%	Deducible, luego el plan paga el 100%	Copago de \$35	Copago de \$40
Cirugía en consultorio	Deducible, luego el plan paga el 100%	Deducible, luego el plan paga el 100%	Copago de \$110	Copago de \$125
RM, TAC y TEP	Deducible, luego el plan paga el 100%	Deducible, luego el plan paga el 100%	Copago de \$275	Copago de \$325
Centro de atención de urgencias	Deducible, luego el plan paga el 100%	Deducible, luego el plan paga el 100%	Copago de \$50	Copago de \$75
Centros de atención				
Centro de atención de urgencias	Deducible, luego el plan paga el 100%	Deducible, luego el plan paga el 100%	Copago de \$50	Copago de \$75
Sala de urgencias independiente	Deducible, luego el plan paga el 100%	Deducible, luego el plan paga el 100%	Copago de \$500	Copago de \$500
Sala de urgencias de hospital	Deducible, luego el plan paga el 100%	Deducible, luego el plan paga el 100%	Copago de \$500	Copago de \$500
Servicios de ambulancia	Deducible, luego el plan paga el 100%	Deducible, luego el plan paga el 100%	Copago de \$220	Copago de \$220
Cirugía ambulatoria	Deducible, luego el plan paga el 100%	Solo dentro de la red	Copago de \$500	Solo dentro de la red
Servicios hospitalarios	Deducible, luego el plan paga el 100%	Solo dentro de la red	Copago de \$500	Solo dentro de la red
Honorarios del cirujano	Deducible, luego el plan paga el 100%	Solo dentro de la red	Copago de \$100	Solo dentro de la red
Servicios de maternidad y para recién nacidos				
Cargos de maternidad (atención pre y posnatal)	Deducible, luego el plan paga el 100%	Solo dentro de la red	Copago de \$500	Solo dentro de la red
Cuidados de rutina para recién nacidos	Deducible, luego el plan paga el 100%	Solo dentro de la red	Copago de \$250	Solo dentro de la red
Beneficios de medicamentos de prescripción				
Deducibles para medicamentos	Deducible para medicamentos		No incluye deducible para medicamentos	
Genéricos	Usted paga 0% luego del deducible; \$0 para ciertos genéricos		\$0 para ciertos genéricos / copago de \$10	
Marca preferida	Usted paga 0% luego del deducible		Copago de \$35 o copago de 50% / Máx. \$100	
Sin preferencias	Usted paga 0% luego del deducible		Copago de \$70 o copago de 50% / Máx. \$200	
Medicamentos especializados	Limitado - Medicamentos con un costo mayor a \$670 requieren participación en el programa de Medicamentos especializados			

***El programa del coordinador de atención debe utilizarse para acceder a los servicios de los centros o no habrá beneficios disponibles bajo el Plan.**

Estos servicios incluyen colonoscopia de rutina y servicios relacionados; proveedores hospitalarios para resonancias magnéticas, TAC y TEP; proveedores hospitalarios para servicios de laboratorio/radiología para pacientes externos; ingresos hospitalarios; servicios hospitalarios/de cirugía ambulatoria; servicios de maternidad y para recién nacidos; servicios de rehabilitación/terapia; servicios de atención prolongada; y otros servicios, incluyendo equipos/suministros médicos duraderos, aparatos ortopédicos/prótesis, instalaciones para la formación en autocontrol de la diabetes y servicios para trastornos del sueño. Para revisar el documento completo del plan y los servicios que requieren acceso a través del programa de coordinador de atención, llame al 888-803-0081.

ASPECTOS DESTACADOS DE LOS PLANES PPO

	Plan HD AETNA de TSHBP	Plan AETNA Signature de TSHBP
Cobertura	Solo dentro de la red	Solo dentro de la red
Red	AETNA	AETNA
Centro de preferencia	AETNA	AETNA
Características de los deducibles del plan	Usted paga 30% luego del deducible	Usted paga 25% luego del deducible
Deducibles individuales/familia	\$3,000/\$6,000	\$2,000/\$4,000
Gastos máximos de bolsillo individuales/familia	\$7,000/\$14,000	\$7,500/\$15,000
Elegible para cuenta de ahorros médicos (HSA)	Sí	No
Proveedor de atención principal (PCP) - Requerido	No	No
Referencia del PCP al especialista - Requerido	No	No
Consultas médicas		
Atención preventiva	Sí - copago de \$0	Sí - copago de \$0
Salud virtual - Teladoc	\$30 por consulta	\$0 por consulta
Atención primaria	Usted paga 30% luego del deducible	Copago de \$30
Especialista	Usted paga 30% luego del deducible	Copago de \$70
Centros de atención		
Centro de atención de urgencias	Usted paga 30% luego del deducible	Copago de \$50
Sala de urgencias independiente	Usted paga 30% luego del deducible	Copago de \$500 + 25% luego del deducible
Sala de urgencias de hospital	Usted paga 30% luego del deducible	Copago de \$500 + 25% luego del deducible
Servicios de ambulancia	Usted paga 30% luego del deducible	Usted paga 25% luego del deducible
Cirugía ambulatoria	Usted paga 30% luego del deducible	Usted paga 25% luego del deducible
Servicios hospitalarios	Usted paga 30% luego del deducible	Usted paga 25% luego del deducible
Honorarios del cirujano	Usted paga 30% luego del deducible	Usted paga 25% luego del deducible
Beneficios de medicamentos de prescripción		
Deducibles para medicamentos	Integrado en el plan médico	Deducible de \$500 para marcas
Genéricos	Usted paga 20% luego del deducible; \$0 para ciertos genéricos	copago de \$15 / \$0 para ciertos genéricos
Marca preferida	Usted paga 25% luego del deducible	Usted paga 25% luego del deducible
Sin preferencias	Usted paga 50% luego del deducible	Usted paga 50% luego del deducible
Medicamentos especializados	Cobertura completa - Medicamentos con un costo mayor a \$670 requieren participación en el programa de Medicamentos especializados	

El programa de coordinador de atención es opcional y tiene cobertura garantizada para medicamentos especializados.

Créditos del deducible del PPO

Los créditos del deducible del PPO: Con los planes PPO de Aetna, si decide utilizar los servicios de un coordinador de atención para un procedimiento o admisión en un centro, recibirá un crédito de \$500.00 para su deducible¹. Si ya ha alcanzado su deducible, el crédito de \$500 se aplicará a sus gastos máximos de bolsillo.

¹En el plan HDHP, el afiliado debe alcanzar un mínimo de \$1,400 de la acumulación del deducible antes de recibir el crédito para cumplir con los requisitos de la HSA.