



*Período de inscripción abierta anual para beneficios*

*MAYO 2020*

## PERÍODO DE INSCRIPCIÓN ANUAL

**20 de julio al 14 de agosto de 2020**

El Período de Inscripción Anual de CFISD comienza el lunes 20 de julio y culmina el viernes 14 de agosto de 2020. Esta es la única vez del año en que usted puede inscribirse, cambiar o cancelar beneficios sin tener un “evento de inscripción especial”. No se pierda esta oportunidad. Las inscripciones nuevas y los cambios hechos durante este Período de Inscripción entrarán en vigor el 1.º de septiembre de 2020 o el primer día del mes siguiente a la aprobación de la compañía de seguro (seguro de vida, seguro para el cáncer y otras enfermedades específicas), lo que suceda más tarde. El Sistema de inscripción en línea para beneficios de *First Financial* estará disponible para todos los empleados elegibles vía Internet 24 horas al día, siete días a la semana durante el período de inscripción. Mientras que esta se considera una inscripción pasiva, o sea que su cobertura pasa directamente al nuevo año de beneficio aunque usted no haga nada, le animamos a ingresar al sistema y confirmar su cobertura y sus beneficiarios del plan de seguro de vida.

## SISTEMA DE INSCRIPCIÓN EN LÍNEA PARA BENEFICIOS DE FIRST FINANCIAL

Este es el quinto año que usamos el Sistema de inscripción en línea de *First Financial* (anteriormente TCG). Usted usará los mismos datos de ingreso al sistema que usó el año pasado. Si esta es la primera vez que usted va a usar el sistema, siga las instrucciones de inscripción a continuación.

Para inscribirse, hacer cambios o cancelar su cobertura:

**Visite:** [www.cfisd.net](http://www.cfisd.net) Staff / HR / Insurance

**Haga clic en:** *First Financial Benefits Online Enrollment System*

**Haga clic en:** <https://cfisd.ffga.com>

### Instrucciones para ingresar por primera vez:

**Paso #1:** Haga clic en “*Register*” para crear su cuenta

**Paso #2:** Ingrese la clave de la compañía: “cfisd” (todo en minúscula)

**Paso #3:** Ingrese su número de Seguro Social

**Paso #4:** Ingrese su fecha de nacimiento

**Paso #5:** Haga clic en “*Continue*” para crear su cuenta

**Nombre de usuario nuevo:** Mínimo de 8 caracteres sin espacios.

**Contraseña nueva:** Por lo menos 8 caracteres, combinando números y letras y sin poner espacios.

**Nota:** Su nuevo nombre de usuario, contraseña y respuesta a la pregunta de seguridad son sensible a mayúsculas y minúsculas.

**¿Tiene problemas para ingresar?** Llame al Servicio al Cliente de *First Financial* al (855) 523-8422, de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

## ¿QUÉ HAY DE NUEVO PARA EL PLAN DE BENEFICIOS DEL AÑO 2020-2021?

- La Junta de TRS estableció una compañía de seguro médico, planes y tarifas nuevos a entrar en vigor el 1.º de septiembre de 2020.
- La nueva compañía de seguro médico es **Blue Cross Blue Shield**.
- Ahora 1-HD se llamará **HD**. Se reducirá las tarifas para Empleado + Hijo y Empleado + Familia. En lugar de tener que satisfacer el deducible familiar para que entre en vigor el coaseguro, el 1.º de septiembre de 2020 habrá una deducción individual.
- Ahora ‘Select’ se llamará ‘Primary+’. Se ha disminuido todos los niveles de este plan.
- ‘Primary’ será ahora un plan nuevo con cobertura estatal.
- ‘Guardian Vision’ tendrá un nivel nuevo para ofrecer marcos anuales.
- ‘iLock 360’ es un plan integral de protección de identidad que se ofrecerá sin costo alguno a los empleados en el plan básico para empleados.

## CAMBIOS CLAVE PARA 2020-2021

### Plan HD Plan:

- Reducción de primas de los planes para Empleado + Hijo y Empleado + Familia
- El nuevo tope de deducible para personas en planes familiares significa que la cobertura del coaseguro entrará en vigor más rápido.

### Primary+ (anteriormente Select):

- Reducción de primas en todos los niveles
- Reducción del desembolso máximo
- Plan a nivel estatal; ya no es más una organización de redes de médicos y hospitales (ACO, por sus siglas en inglés)
- Los participantes deben seleccionar a un médico de cabecera (PCP)
- Para ver a un especialista se necesita tener derivación del PCP

### Primary (plan nuevo):

- Plan de prima más baja
- Plan a nivel estatal similar al ‘Primary Plus’
- Los participantes deben seleccionar a un médico de cabecera (PCP)
- Para ver a un especialista se necesita tener derivación del PCP
- La diferencia entre los planes ‘Primary’ y ‘Primary Plus’ es que la prima mensual es más baja, mientras que el deducible y el desembolso máximo son más altos en el plan ‘Primary’.

### Acceso médico:

- A partir del 1.º de junio de 2020, usted podrá ver la lista de proveedores para Blue Cross Blue Shield
- A partir del 1.º de junio de 2020, usted podrá inscribirse para Blue Access.

### CFISD OFRECE SEGURO MÉDICO A EMPLEADOS SUPLENTE, TEMPORALES Y DE TIEMPO PARCIAL ELEGIBLES Y A EMPLEADOS DE TIEMPO COMPLETO

Todos los empleados de tiempo completo, independientemente de las horas que hayan trabajado y todos los empleados suplentes, temporales y de tiempo parcial de Cypress-Fairbanks ISD que trabajen 10 horas o más por semana tienen derecho a inscribirse en los planes de Seguro Médico TRS-ActiveCare 2020-2021 durante el próximo período de inscripción abierta. Los empleados suplentes y temporales pueden inscribirse presentando a la oficina de seguros los formularios de inscripción, disponibles en el sitio web del departamento de seguro, para el final del período abierto de inscripción. Según las reglas de la TRS, los jubilados de TRS tienen prohibido inscribirse

### OBLIGATORIO: LOS EMPLEADOS QUE ELIJAN NO INSCRIBIRSE EN TRS-ACTIVECARE DEBEN ‘RECHAZAR’ LA COBERTURA TODOS LOS AÑOS.

En cumplimiento con las regulaciones de la Ley de Cuidado Asequible, todos los empleados CFISD que cumplen ciertos requisitos deben inscribirse en uno de los planes de salud de TRS-ActiveCare o rechazar cobertura renunciando al beneficio en el sistema de inscripción en línea TCG. La renuncia debe presentarse todos los años aunque se haya rechazado cobertura anteriormente.

### OBTENGA RESPUESTAS A SUS PREGUNTAS Y AYUDA CON LA INSCRIPCIÓN



Este año, debido al COVID-19, no conduciremos reuniones de inscripción abierta en persona. El Departamento de Seguros publicará una presentación en video de los beneficios junto con la presentación de diapositivas. En julio se enviará notificación con la fecha en que la presentación estará disponible en línea.

Usted puede contactar al Departamento de Seguros, a los agentes de beneficios o a los representantes de Blue Cross Blue Shield si tiene preguntas al respecto. La información de contacto está en la página 10 de este boletín.

**INFORMACIÓN NECESARIA PARA LA INSCRIPCIÓN EN LÍNEA:** Su número de seguro social, la fecha de nacimiento y el número de Seguro social de todos sus dependientes elegibles que piensa inscribir para que reciban cobertura, el nombre y el número de identificación de cada médico primario y el nombre e información de contacto de los beneficiarios que usted asigne para recibir beneficios de seguro de vida.

### FECHA LÍMITE PARA LA INSCRIPCIÓN

Las inscripciones nuevas, los cambios y las cancelaciones deben hacerse a más tardar el **viernes 14 de agosto de 2020**. No se hará excepciones a esta fecha límite. Si usted quiere recibir su tarjeta de identificación de Blue Cross Blue Shield (BCBS) o su tarjeta de HSA para el 1.º de septiembre de 2020, debe inscribirse a más tardar el **6 de agosto de 2020**. Los formularios de Evidencia de Asegurabilidad (EOI, por sus siglas en inglés) para Seguro de Vida Suplementario y para Seguro de Cáncer y Otras Enfermedades Específicas **DEBEN ENVIARSE POR CORREO POSTAL O POR FAX** a las oficinas de las compañías apropiadas antes del **viernes 31 de agosto de 2020**. **Revise su cheque de pago del 15 de septiembre de 2020 para verificar que las deducciones estén correctas.**

### VISITE EL SITIO WEB DEL DEPARTAMENTO DE SEGUROS: [www.cfisd.net](http://www.cfisd.net) Staff / HR / Insurance / Your Benefits Station

Ingrese a “Your Benefit Station” para ver el diseño y las primas de los planes así como también la información de contacto de los agentes y los enlaces a las compañías de seguro y sus redes de proveedores. La información general del plan TRS-ActiveCare está en la Guía de Inscripción de TRS-ActiveCare 2019-2020 en:

<http://www.yourbenefitstation.com/html/cy-fair-ppo.htm>

### CAMBIOS DE PLAN A MEDIADOS DE AÑO

Los empleados que se inscriben o hacen cambios en sus elecciones de planes durante el período de inscripción abierta anual deben tener en cuenta que no podrán hacer cambios durante el año del plan, 1.º de septiembre de 2020 al 31 de agosto de 2021 menos que tengan un “Evento de Inscripción Especial”. A continuación se enumeran algunos ejemplos de eventos de inscripción especial.

**Cambio de estado civil:** Matrimonio o divorcio

**Dependientes recientemente elegibles:** nacimiento, adopción, colocación en hogar de acogida

**Pérdida o ganancia de otra cobertura:** cambio de estado de empleo de su cónyuge que tiene como resultado la pérdida o la ganancia de cobertura; cesación de cobertura de Medicaid.

**Adquisición de otra cobertura:** cambio de estado de empleo de su cónyuge que tiene como resultado su ganancia de cobertura, o el Período de Inscripción Anual de su cónyuge.

**Cambio en el estado de elegibilidad de uno de sus dependientes debido a la edad:** La cobertura cesa cuando el dependiente cumple 26 años de edad.

**AVISO IMPORTANTE:** Los cambios enumerados arriba deben hacerse dentro de un plazo de treinta (30) días de la fecha del evento de cambio de estado y deben comprobarse al momento de hacer el cambio con documentos donde se corrobore dicho cambio. Si tiene dudas al respecto (si el evento cumple con los requisitos para cambios en los planes o qué documentación debe presentar), llame al Departamento de Seguros con anticipación suficiente antes de la fecha límite de treinta días. La nueva cobertura entrará en vigor retroactiva al primer día del mes después de la fecha del evento especial o de la cancelación de la cobertura anterior, lo que ocurra más tarde. Todo cese de cobertura entrará en vigor el último día del mes en el cual usted presente la solicitud de cancelación. Para cancelar la cobertura de un excónyuge o de un hijastro, asegúrese de que esté documentado en el decreto del divorcio.

**PLANES TRS-ACTIVECARE PRIMARY Y PRIMARY+**  
TRS-ActiveCare Primary y Primary+ son los planes a nivel estatal que reemplazan al Plan Select. Si actualmente está en el Select Plan, entonces le cambiará automáticamente al Plan Primary+. Si usted desea participar en el Plan Primary, entonces debe elegir este plan durante el período de inscripción abierta. Para ambos planes DEBERÁ seleccionar un PCP. Este plan es beneficioso para los empleados que prefieren un plan con copagos y que tienen dependientes que viven en el estado de Texas. Este plan no provee cobertura fuera de la red.

### TARJETAS DE IDENTIFICACIÓN MÉDICAS

Todos los participantes en todos los planes recibirán tarjetas nuevas para el año del plan con vigor del 1.º de septiembre de 2020. Si usted está inscrito en los planes HD o AC2, recibirá una tarjeta con el nombre de empleado la cual cubrirá a todos los miembros de la familia. Si usted se inscribe en los planes Primary o Primary Plus, recibirá una tarjeta para cada uno de los participantes con su PCP en la tarjeta. Si ustedes desea recibir la tarjeta para el 1.º de septiembre de 2020, inscribáse antes del 6 de agosto, inclusive.

### DETERMINE SI SU PROVEEDOR MÉDICO ACEPTA EL PLAN TRS-ACTIVECARE QUE ESTÉ CONSIDERANDO

Antes de inscribirse en un plan de salud de TRS-ActiveCare, los empleados debiesen determinar si los proveedores preferidos aceptan el plan que están considerando obtener. El sitio web del seguro BlueCross BlueShield de Texas en [www.bcbstx.com/trsactivecare](http://www.bcbstx.com/trsactivecare) brinda a los empleados la oportunidad de “encontrar un médico o una instalación” que acepten los varios planes. Los empleados deben confirmar la información contactando directamente a sus proveedores.

### ¡PREGÚNTESELO A EMMA!

En años anteriores, Conozca a Alex era la herramienta de ayuda para que los empleados eligieran el plan que mejor se ajustara a sus necesidades y las de su familia. Emma reemplaza a Alex y ayudará a los empleados a elegir el mejor plan para ellos basado en la edad, género, domicilio, detalles del plan y costos del plan. Emma también evalúa visitas médicas y medicamentos bajo receta médica actuales.

### ACCESO MÓVIL

La aplicación BCBSTX App estará disponible el 1.º de septiembre de 2020. Para descargar la aplicación, envíe un mensaje de texto con los siguientes BCBSTXAPP al 33633 o busque BCBSTX en Apple App Store o Google Play. La aplicación le permitirá ver su tarjeta, ver reclamaciones, explicaciones de beneficios (EOB) y chat en vivo.

### ATENCIÓN VIRTUAL DE LA SALUD

Teladoc junto con RediMD estarán disponibles para cubrir las necesidades de salud virtualmente. Teladoc puede brindar atención médica para cubrir necesidades médicas y de salud mental incluyendo resfriados, gripe, infecciones respiratorias y enfermedades relacionadas con la depresión y la ansiedad. RediMD puede brindar atención médica para cubrir necesidades como distensiones de espalda y de hombros, esguinces musculares, asma e infecciones.

### PLAN DE MEDICAMENTOS CAREMARK: CÓMO AHORRAR DINERO EN MEDICAMENTOS RECETADOS

- Los miembros del plan TRS-ActiveCare que padecen de diabetes califican para recibir un medidor de glucosa OneTouch gratis. Llame al equipo de servicio para miembros con diabetes de CVS Caremark llamando al (800) 588-4456.

- Aunque normalmente el plan HD requiere que los miembros paguen sus deducibles antes de que el plan pague por medicamentos recetados, los participantes no tienen que pagar nada por ciertos medicamentos genéricos preventivos cuando obtienen un suministro a corto plazo de 31 días. Muchos de los medicamentos en la lista de medicamentos preventivos genéricos de planes de salud de deducibles altos son medicamentos de mantenimiento comunes. La lista de medicamentos está disponible en el sitio web de Caremark en <http://info.caremark.com/trsactivecare>
- Los participantes en los planes Primary y Primary+ también pueden ahorrar dinero obteniendo suministros de medicamentos genéricos o de marcas preferidas para 60 a 90 días por medio de la farmacia Retail-Plus. La lista de farmacias Retail-Plus está disponible en: <http://info.caremark.com/trsactivecare>.

### CONSEJOS MÉDICOS Y RECORDATORIOS

- Recuerde hacerse su revisión médica anual. La atención preventiva está cubierta 100% y solo el 18% de los participantes de Texas le sacan provecho a este beneficio.
- Trate siempre de mantenerse dentro de la red de proveedores de servicios médicos; esto puede ahorrarle cientos si no miles de dólares en atención médica. Por lo general, las salas de emergencia independientes (Emergency Rooms) están fuera de la red, por lo tanto, tenga cuidado.
- Si necesita atención médica inmediata, vaya a salas de urgencia (Urgent Care o Ready Clinic) a menos que sea una emergencia con peligro de vida.
- Las tomografías axiales computarizadas (CAT Scan) y las imágenes de resonancia magnética (MRI) son más económicas en centros de imágenes que en los hospitales. Acostúmbrese a investigar el precio de sus necesidades médicas.

### PLANES DE AHORRO DE IMPUESTOS DIFERIDOS 403(b) y 457

Todos los empleados del distrito, incluso trabajadores suplentes y temporales, son elegibles para participar en un Programa de Ahorros de Impuestos Diferidos para suplementar su jubilación. Para información acerca de la inscripción en los planes 403(b) y 457, llame a los gestores de TCG al 1-800-943-9179 o visite el sitio web con información para la jubilación: [cfisd.net](http://cfisd.net) bajo *Staff / HR / Retirement*.

Los empleados pueden inscribirse en el plan 457 durante el período de inscripción abierta mediante el sitio web del Sistema de Inscripción en Línea para Beneficios de First Financial. Hay seis niveles de carteras de valores de entre las cuales los empleados pueden escoger, desde una cartera de preservación (Preservation Portfolio) con la menor cantidad de riesgo hasta la cartera de crecimiento agresivo (Aggressive Growth Portfolio) con el mayor nivel de riesgo. La cartera Signature Portfolio es la inversión por defecto para el Plan 457 y tiene un nivel de riesgo moderado.

Los asesores financieros recomiendan a los empleados que comiencen a ahorrar lo antes posible. Se puede comenzar con una deducción tan baja como de \$10 por cheque de pago e ir aumentando gradualmente o cancelar cuando usted lo prefiera.

# OPCIONES DE PLANES DE BENEFICIO para el 2020 – 2021

Planes de Beneficios	Características	Primas mensuales
<b>Seguro médico TRS-ActiveCare</b>	Administrador del Plan de Salud – Blue Cross Blue Shield (BCBS) Administrador de Beneficios de Farmacia – CVS Caremark	Revise las primas en la página 4.  <a href="http://www.cfishd.net/dept2/insur/egmi.htm">http://www.cfishd.net/dept2/insur/egmi.htm</a>
<b>Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA)</b>  <b>HSA Bank</b>	Los participantes deben estar inscritos en el plan médico elegible con deducible alto, TRS-ActiveCare HD y <b>NO</b> estar inscritos en Medicare.  La Cuenta de Ahorros para la Salud de impuestos diferidos le permite hacer contribuciones antes de los impuestos a una cuenta de ahorros establecida con HSA Bank para pagar gastos médicos elegibles.  Cuota administrativa mensual de HSA Bank: \$2.50  Los fondos de la HSA pueden usarse para desembolsos de gastos médicos elegibles de cualquiera de las personas que usted reclame como dependientes en sus declaraciones de impuestos.  Los fondos restantes siguen siendo suyos para gastar en el futuro para gastos elegibles.	2020 contribuciones permisibles anuales antes de los impuestos : Emp solo      \$3,550 Emp + Dep     \$7,100  Las personas mayores de 55 años pueden hacer una contribución adicional de \$1,000 por año .  <a href="http://www.cfishd.net/dept2/insur/egmi_savings.htm">http://www.cfishd.net/dept2/insur/egmi_savings.htm</a>
<b>Seguro de Vida Básico / AD&amp;D (Muerte Accidental y Desmembramiento)</b>  <b>Voya Financial</b>	Beneficio básico de vida de \$30,000; AD&D beneficio de \$30,000  Beneficio disminuye a \$19,500 a los 65 años y a \$15,000 a los 70  Beneficios adicionales: Beneficio por muerte acelerada <ul style="list-style-type: none"> <li>• 75% de cobertura de expectativa de vida de menos de 12 meses</li> </ul> Planificación de Funeral Everest Ayuda para viajes	Beneficio pagado por el Distrito para todos los empleados de tiempo parcial y de tiempo completo que trabajan una cantidad mínima de 15 horas por semana.  ¿Ha designado a su beneficiario?  Designe o cambie su beneficiario del seguro de vida en el Sistema de Inscripción en Línea <b>First Financial Benefits</b> en cualquier momento.
<b>Seguro de Vida Opcional / Seguro AD&amp;D</b>  (No. de póliza grupal 69486-0)  <b>Voya Financial</b>  <b>iLock 360</b>  <b>Identity Protection</b>	<b>Empleado</b> - Cobertura hasta \$500,000; \$10,000 mínimo. <b>Cónyuge</b> - Cobertura hasta 100% de la cobertura del empleado; \$125,000 máximo; \$5,000 mínimo. <b>Hijo</b> - Cobertura de \$10,000 disponible para cada hijo dependiente.  <b>CANTIDADES DE EMISIÓN GARANTIZADA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Empleado - \$250,000 como <b>recién contratado</b>; \$10,000 cada año en adelante hasta un máximo de \$500,000</li> <li>• Cónyuge - \$50,000 como <b>cónyuge de un empleado recién contratado</b>; \$5,000 cada año en adelante hasta un máximo de \$125,000</li> <li>• Hijo(s) - \$10,000</li> </ul> **Los cónyuges de empleados de CFISD no pueden cubrirse mutuamente bajo el seguro de vida del cónyuge.  Todas las solicitudes de cobertura que sobrepasen las cantidades de Emisión Garantiza requerirán un formulario de Evidencia de Asegurabilidad (EOI), un cuestionario de salud y la aprobación de <b>Voya Financial</b> .  Protección de identidad a su alcance. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Protección total CyberAlert</li> <li>• Monitoreo de la oficina de créditos</li> <li>• Protección en caso de pérdida de billetera</li> <li>• Seguro de \$1M</li> </ul> El Sistema de vigilancia en internet CyberAlert rastrea sitios web, salas de chat y tableros de anuncios 24 horas al día, 7 días a la semana, 365 días al año para identificar o intercambio o ventas de su información personal.	<u>Primas mensuales</u>  Opcional Empleado: \$.59-875.50 Opcional Cónyuge: \$.30-218.88 Opcional Hijo: \$.42  <a href="http://yourbenefitstation.com/cfishd/voya-financial-life-insurance.html">http://yourbenefitstation.com/cfishd/voya-financial-life-insurance.html</a>  Primas mensuales Plan Básico; empleado solamente: pagado por el Distrito Primas del Plan Plus/Premium  Emp                   \$8.00/\$15.00 Emp+ Hijo           \$13.00/\$20.00 Emp + Cónyuge     \$15.00/\$22.00 Emp + Familia      \$20.00/\$27.00

## OPCIONES DE PLANES DE BENEFICIO para el 2020 – 2021 (continuación)

<p><b>Plan Dental PPO Cigna Dental</b></p>	<p>Plan de seguro dental que permite a los <b>empleados elegir su propio proveedor dental y especialista.</b></p> <p>Porcentajes de coaseguro:                      Tipo I (Servicios preventivos) = 100%; Sin período de espera para servicios.                      Tipo II (Servicios Restaurativos Básicos) = 80%; Sin período de espera para servicios.                      Tipo III (Servicios Mayores) = 50%; Sin período de espera para servicios.                      Tipo IV (Ortodoncia) = 50%; Período de espera de 12 meses.</p> <p>Beneficio anual máximo por miembro = \$2,000</p> <p>Beneficio máximo de por vida para Ortodoncia = \$1200</p> <p>Servicio de visión con descuentos ofrecido por <i>Cigna Vision Network</i>.</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Emp Solo</td> <td style="text-align: right;">\$ 35.92</td> </tr> <tr> <td>Emp + 1 Dep</td> <td style="text-align: right;">\$ 76.30</td> </tr> <tr> <td>Emp + 2 o más Dependientes</td> <td style="text-align: right;">\$107.88</td> </tr> </table>	Emp Solo	\$ 35.92	Emp + 1 Dep	\$ 76.30	Emp + 2 o más Dependientes	\$107.88
Emp Solo	\$ 35.92							
Emp + 1 Dep	\$ 76.30							
Emp + 2 o más Dependientes	\$107.88							
<p><b>Plan Dental DHMO Cigna Dental</b></p>	<p>Organización de Mantenimiento de la Salud Dental (DHMO) que ofrece un programa de copagos por servicios recibidos de sus <b>proveedores dentales de la red.</b></p> <p>Los miembros <b>DEBEN</b> indicar el número de ID de la red de su proveedor seleccionado en el sistema de inscripción en línea al inscribirse por primera vez.</p> <p>No deducibles, períodos de espera ni topes anuales.</p> <p>Servicios de visión con descuentos ofrecidos por <i>Cigna Vision Network</i>.                      Beneficios adicionales: Programa contra Robo de Identidad, Recompensas por Elecciones Saludables</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Emp Solo</td> <td style="text-align: right;">\$ 9.48</td> </tr> <tr> <td>Emp + 1 Dep</td> <td style="text-align: right;">\$ 14.88</td> </tr> <tr> <td>Emp + 2 o más Dependientes</td> <td style="text-align: right;">\$ 23.50</td> </tr> </table>	Emp Solo	\$ 9.48	Emp + 1 Dep	\$ 14.88	Emp + 2 o más Dependientes	\$ 23.50
Emp Solo	\$ 9.48							
Emp + 1 Dep	\$ 14.88							
Emp + 2 o más Dependientes	\$ 23.50							
<p><b>Plan de Descuento Dental y Visión MSofA Dent-All</b></p>	<p>Reciba descuentos en servicios dentales, ortodoncia, estética, cirugía oral, prostodoncia y otros.</p> <p>Los miembros pagan una cuota mensual de membresía para recibir servicios a precios de 20% a 80% de descuento de las cuotas usuales.</p> <p>Los miembros deben usar los proveedores del plan.</p> <p>Servicios de visión con descuentos ofrecidos por <i>U.S. Vision Plan</i>.</p> <p>Descuentos de farmacia de vecindario disponibles para los miembros.</p> <p style="margin-left: 20px;">Plan A: Empleado + Dependiente (Dental, Visión y Medicamentos)                      Plan B: Empleado + Dependiente (Dental y Visión)                      Plan C: Empleado + Dependiente (Descuentos de Visión y Medicamentos)</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Plan A</td> <td style="text-align: right;">\$10.00</td> </tr> <tr> <td>Plan B</td> <td style="text-align: right;">\$ 5.00</td> </tr> <tr> <td>Plan C</td> <td style="text-align: right;">\$ 5.00</td> </tr> </table>	Plan A	\$10.00	Plan B	\$ 5.00	Plan C	\$ 5.00
Plan A	\$10.00							
Plan B	\$ 5.00							
Plan C	\$ 5.00							
<p><b>Plan de Descuento Dental y Visión QCD of America</b></p>	<p>Plan de administración de costos en el cual los miembros pagan por servicios dentales recibidos de parte de un proveedor en la Red de Dentistas Afiliados QCD.</p> <p>El miembro del plan paga por servicios a un precio rebajado basado en la lista de tarifas de QCD.</p> <p>Servicios de visión con descuentos ofrecidos por <i>Davis Vision</i> por medio del <i>Clear Vision Discount Program</i>.</p> <p>Programa de Bienestar ofrece descuento en los medicamentos para la familia y las mascotas.</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Emp Solo</td> <td style="text-align: right;">\$ 0.00</td> </tr> <tr> <td>Emp + 1 Dep</td> <td style="text-align: right;">\$ 6.00</td> </tr> <tr> <td>Emp + 2 o más Dependientes</td> <td style="text-align: right;">\$ 9.00</td> </tr> </table>	Emp Solo	\$ 0.00	Emp + 1 Dep	\$ 6.00	Emp + 2 o más Dependientes	\$ 9.00
Emp Solo	\$ 0.00							
Emp + 1 Dep	\$ 6.00							
Emp + 2 o más Dependientes	\$ 9.00							

## OPCIONES DE PLANES DE BENEFICIO para el 2020 – 2021 (continuación)

Planes de Beneficios	Características	Primas mensuales																
<p><b>Plan de Seguro por Discapacidad</b></p> <p><b>Sun Life</b> (adquirido por Assurant)</p>	<p>Ofrece un beneficio máximo de 66 2/3% de sus ingresos mensuales hasta \$7,500 si usted es discapacitado o no puede trabajar. <b>Trata al embarazo como a cualquier otra enfermedad.</b> Usted no tiene que usar sus días de licencia antes de presentar una reclamación.</p> <p>Opciones de Período de Eliminación (en días) por lesión/enfermedad: 0 días por lesión/7 días por enfermedad; 14 días/14 días, 30 días/30 días.</p> <p>Los períodos de eliminación se exoneran el primer día de hospitalización.</p> <p><b>Plan A</b> paga por lesión o enfermedad incapacitante a los 65 años. <b>Plan B</b> paga por enfermedad incapacitante hasta 5 años; lesión a los 65 años. (Beneficio disponible para mayores de 65 años - beneficio reducido)</p> <p><b>EMISIÓN GARANTIZADA</b> – NO hay que responder preguntas de salud. <b>Límite de Exclusión de Condición Preexistente de 3 meses / 12 meses por los primeros 12 meses después de la fecha de vigencia de la cobertura.</b> Condición preexistente es una condición por la cual usted recibió tratamiento, consulta, cuidado o servicios médicos e incluso diagnósticos o tomó medicamentos bajo receta médica durante los 3 meses anteriores a la fecha de vigencia de la cobertura; y la discapacidad comienza en los primeros 12 meses de la cobertura.</p> <p><b>MIEMBROS ACTUALES</b> – NO tiene que responder preguntas de salud para cambiar su beneficio. Lo preexistente aplicará solamente al aumento de beneficios.</p>	<p>Primas del Plan A: \$5.56 - \$316.26</p> <p>Primas del Plan B: \$4.98 - \$281.90</p> <p>Los empleados deben volver a evaluar el beneficio por discapacidad mensual cada dos años para mantener el beneficio al ritmo con su sueldo.</p>																
<p><b>Seguro para el Cáncer y otras Enfermedades</b></p> <p><b>Humana</b></p>	<p>Tengo un plan médico mayor; ¿por qué necesito uno para cáncer?</p> <p>El plan paga beneficios monetarios directamente al suscrito cubierto cuando se reciben servicios de para el tratamiento del cáncer u otras enfermedades específicas listadas en la póliza. Incluye un Beneficio Anual de Bienestar de hasta \$100 para evaluación de cáncer. Los empleados con historia familiar de cáncer o con estilo de vida personal de riesgo (fumar u otra clase de exposición) debiesen considerar esta póliza.</p> <p>Para elegibilidad, se debe llenar un cuestionario sobre la salud. <i>Bay Bridge Administrators</i> enviará por correo un formulario de solicitud a todos los empleados que se inscriban. Los formularios de solicitud deben enviarse por correo postal o por fax a <i>Bay Bridge Administrators</i> a más tardar para el 31 de agosto de 2020.</p>	<p>Primas Mensuales: \$9.47 - \$118.39</p> <p>Depende de las selecciones de cobertura</p>																
<p><b>Enviar el formulario de solicitud por correo postal a:</b>  <b>Bay Bridge Administrators, Attn: Underwriting, PO Box 161630, Austin, TX 78716</b>  <b>o enviar por FAX al: (512) 275-9352</b></p>																		
<p><b>Seguro de Visión Guardian VSP</b></p>	<p>Proporciona cobertura para exámenes de visión regulares, gafas y armazones. Incluye cobertura para lentes monofocales, bifocales, trifocales y multifocales y lentes de contacto necesarios por razones médicas. Ofrece un programa de descuento para lentes de contacto.</p> <p>Plan A – Un armazón cada año por medio. Plan B – Armazón cada año.</p>	<p>Primas del Plan A:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Emp Solo</td> <td style="text-align: right;">\$ 10.36</td> </tr> <tr> <td>Emp + Hijo(s)</td> <td style="text-align: right;">\$ 17.80</td> </tr> <tr> <td>Emp + Cónyuge</td> <td style="text-align: right;">\$ 17.44</td> </tr> <tr> <td>Emp + Familia</td> <td style="text-align: right;">\$ 28.18</td> </tr> </table> <p>Primas del Plan B:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Emp Solo</td> <td style="text-align: right;">\$ 13.80</td> </tr> <tr> <td>Emp + Hijo(s)</td> <td style="text-align: right;">\$ 23.70</td> </tr> <tr> <td>Emp + Cónyuge</td> <td style="text-align: right;">\$ 23.22</td> </tr> <tr> <td>Emp + Familia</td> <td style="text-align: right;">\$ 37.50</td> </tr> </table>	Emp Solo	\$ 10.36	Emp + Hijo(s)	\$ 17.80	Emp + Cónyuge	\$ 17.44	Emp + Familia	\$ 28.18	Emp Solo	\$ 13.80	Emp + Hijo(s)	\$ 23.70	Emp + Cónyuge	\$ 23.22	Emp + Familia	\$ 37.50
Emp Solo	\$ 10.36																	
Emp + Hijo(s)	\$ 17.80																	
Emp + Cónyuge	\$ 17.44																	
Emp + Familia	\$ 28.18																	
Emp Solo	\$ 13.80																	
Emp + Hijo(s)	\$ 23.70																	
Emp + Cónyuge	\$ 23.22																	
Emp + Familia	\$ 37.50																	
<p><b>Seguro grupal para cuidado a largo plazo de TRS</b></p>	<p>Este beneficio está disponible a todos los miembros de TRS y a todos sus familiares.</p> <p><b>No tiene período de inscripción abierta; usted puede solicitar cobertura en cualquier momento.</b> Asegurado por <i>Genworth Life Insurance Company</i>. Para más información, visite el sitio web de TRS: <a href="http://www.trs.state.tx.us">www.trs.state.tx.us</a></p>	<p>Las primas están basadas en las selecciones de planes y en la edad de la persona asegurada.</p>																

## ¿NECESITA AYUDA?

El Departamento de Seguros del distrito está siempre disponible para ayudarle con sus preguntas o inquietudes acerca de los beneficios. Nuestra oficina está ubicada en el Centro de Apoyo Educativo - Norte (ISC-N), 10300 Jones Rd., Suite 335, teléfono **(281) 897-3882**. Si necesita ayuda adicional con la selección de planes de beneficios puede contactar directamente a las siguientes compañías o visitar el sitio web del **Departamento de Seguros** donde encontrará enlaces a las compañías administradoras de los planes de beneficios y sus redes de proveedores.

PARA OBTENER AYUDA				
Beneficio	Proveedor	Contacto	No. de teléfono	Sitio web o dirección de correo electrónico
<b>Departamento de Seguros de CFISD</b>	Inicial del apellido del empleado de la A – K	Laura Unger	(281) 897-4138	<a href="http://www.cfisd.net/">www.cfisd.net/</a>
	Inicial del apellido del empleado de la L – Z	Robin Rubalcava	(281) 897-4747	Visite: <i>Staff / HR / Insurance</i>
<b>Médico</b>	Planes TRS-ActiveCare <i>BlueCross BlueShield</i>	Servicio al cliente	(866) 355-5999	<a href="http://www.bcbstx.com/trsactivecare">www.bcbstx.com/trsactivecare</a>
<b>Medicamentos bajo receta médica</b>	<i>CVS Caremark</i>			
<b>Medical HMO (debe residir en el área de servicio)</b>	<i>Scott &amp; White HMO</i>	Servicio al cliente	(800) 321-7947	<a href="https://trs.swhp.org">https://trs.swhp.org</a>
<b>HSA (Cuenta de ahorro para la salud)</b>	Disponible solo para quienes se inscriban en: TRS-ActiveCare 1-HD (todos los niveles de cobertura)		(800) 357-6246	Para información sobre HSA: <a href="http://www.hsabank.com">www.hsabank.com</a> Para inscribirse: <a href="http://www.cfisd.net/dept2/insur/egmi_savings.htm">http://www.cfisd.net/dept2/insur/egmi_savings.htm</a>
<b>Seguro Dental</b>	Cigna PPO y DHMO	Audrey Ayers (Station & Ayers)	(281) 333-9792	<a href="mailto:audrey@yourbenefitstation.com">audrey@yourbenefitstation.com</a>
<b>Descuento Dental</b>	<i>MSofA Dent-All</i>	Wes Ryan Servicio al cliente	(281) 894-5080 (866)362-1517	<a href="mailto:wryaninsurance@hotmail.com">wryaninsurance@hotmail.com</a>
	<i>QCD of America</i>	Servicios para miembros	(800) 229-0304 interno 170	<a href="http://www.qcdofamerica.com">www.qcdofamerica.com</a>
<b>Seguro por discapacidad</b>	<i>Sun Life</i>	Audrey Ayers Servicio al cliente	(281) 333-9792 (800) 877-2701	<a href="mailto:audrey@yourbenefitstation.com">audrey@yourbenefitstation.com</a>
<b>Seguro para el cáncer y otras enfermedades específicas</b>	<i>Humana</i>	Lou Moore Servicio al cliente	(281) 380-1488 (800) 845-7519	<a href="mailto:ritagmoore@yahoo.com">ritagmoore@yahoo.com</a>
<b>Seguro de Vida Básica y AD&amp;D y Seguro de Vida Suplementario (Opcional)</b>	<i>Voya Financial</i>	Tammy Southivorarat (Kainos Partners) Servicio al cliente	(281) 810-4943 (877) 886-5050	<a href="mailto:tammy@kainos-partners.com">tammy@kainos-partners.com</a>
<b>Seguro de la Visión Guardian</b>	<i>Guardian Life Insurance</i>	Reginald Lillie Servicio al cliente	(281) 213-9663 (888) 600-1600	<a href="mailto:rlillieins@sbcglobal.net">rlillieins@sbcglobal.net</a>
<b>Identity Protection</b>	<i>iLock 360</i>	Servicio al cliente	(855) 287-888	<a href="http://www.iLOCK360.com">www.iLOCK360.com</a>
<b>Seguro grupal para cuidado a largo plazo de TRS</b>	<i>Genworth Life Insurance</i>	Servicio al cliente	(866) 659-1970	<a href="http://www.trs.state.tx.us">www.trs.state.tx.us</a>
<b>Planes de inversión de impuestos diferidos</b>	403(b) y 457 Plan	Administradores TCG	(800) 943-9179	<a href="http://www.region10rams.org">www.region10rams.org</a>