

mis tarifas y cambios de beneficios

Cambios efectivos el 1 de septiembre de 2021



Nivel de cobertura/ beneficio	2020-2021	2021-2022
Solo empleado	\$551.10*	\$542.48*
Empleado y cónyuge	\$1,382.06*	\$1,362.70*
Empleado y niño(s)	\$883.50*	\$872.16*
Empleado y familia	\$1,478.56*	\$1,568.42*
Deducible	\$950	\$1,150
Gasto de bolsillo anual máximo	\$7,450	\$7,450
Copago (sin cambios)	Copago de visita al consultorio de atención primaria \$20; copago por la primera visita por enfermedad exenta, no se aplica al bienestar o visitas preventivas; \$0 de copago por dependientes menores de 19 años para atención primaria. Copago de especialista \$70	Copago de visita al consultorio de atención primaria \$20; copago por la primera visita por enfermedad exenta, no se aplica al bienestar o visitas preventivas; \$0 de copago por dependientes menores de 19 años para atención primaria. Copago de especialista \$70
Copagos para pacientes hospitalizados	\$150 por día y 20% de los cargos después del deducible	20% de los cargos después del deducible
Deducible por prescripción médica por persona (No se aplica a medicamentos genéricos preferidos)	\$150	\$200
Copago genérico preferido	\$5 copago	\$10 copago

*Las primas mensuales completas representadas anteriormente no incluyen las contribuciones del distrito y del estado. Por favor, consulte con su distrito para las contribuciones mensuales.

Región central y norte de Texas