

# Inspirar mentes no tiene precio.

SWHP quiere ayudarle a mantenerse saludable para que usted pueda hacer lo que hace mejor. SWHP hace más fácil la atención médica con una primera visita gratis al consultorio médico para miembros de TRS SWHP.  
(Detalles y más al reverso.)

**Maestros saludables forman  
estudiantes saludables.**





# Resumen de Beneficios para TRS-ActiveCare

Servicios de atención médica totalmente cubiertos	Copago
Servicios preventivos	Sin costo
Laboratorio y radiografía estándares	Sin costo
Manejo de enfermedades y Manejo de casos complejos	Sin costo
Exámenes anuales de cuidado para bienestar de niños	Sin costo
Vacunas (apropiadas para la edad)	Sin costo

Provisiones del plan	Copago
Deducible anual	\$1,000 individuo/ \$3,000 familia
<b>Máximo gasto de bolsillo anual (incluyendo coseguro y copagos médicos y de recetas médicas)</b>	<b>\$5,000 individuo/ \$10,000 familia</b> (incluye la combinación de copagos médicos y de medicamentos, deducibles y coseguro)
Beneficio máximo pagado de por vida	Ninguno

Servicios para pacientes ambulatorios	Copago
<b>Cuidado primario<sup>1</sup></b>	<b>\$20 copago</b> (Primera visita de cuidado primario por una enfermedad, \$0 copago) <sup>2</sup>
Cuidado especializado	\$50 copago
Otros servicios para pacientes ambulatorios	20% después del deducible <sup>3</sup>
Procedimientos de diagnóstico/radiología	20% después del deducible
Examen de los ojos (una vez al año)	Sin costo
Inyecciones y sueros para alergia	20% después del deducible
Cirugía ambulatoria	\$150 copago y 20% del costo después del deducible

Cuidado de maternidad	Copago
Cuidado prenatal	Sin costo
Parto como paciente interno	\$150 al día <sup>4</sup> y 20% del costo después del deducible

Servicios para pacientes internos	Copago
Estadía de un día para otro en el hospital: incluye todos los servicios médicos, incluyendo cuarto semiprivado o cuidado intensivo	\$150 al día <sup>4</sup> y 20% del costo después del deducible

Servicios terapéuticos y de diagnóstico	Copago
Fisioterapia y terapia del habla	\$50 copago

<b>Terapia de manipulación<sup>5</sup></b>	<b>20% sin visita al consultorio \$40 más 20% con visita al consultorio</b>
--	---

Equipo y suministros	Copago
Equipo y suministros preferidos para la diabetes	\$3 copago; sin deducible
Equipo y suministros no preferidos para la diabetes	30% después del deducible para medicamentos
Equipo médico duradero/Prótesis	20% después del deducible

Servicios de salud en el hogar	Copago
Visita de atención médica en el hogar	\$50 copago

Atención de emergencia a nivel mundial	Copago
Línea de asesoría de enfermería	1-877-505-7947
Servicios en línea	Sin cargo — visite <a href="http://trs.swhp.org">trs.swhp.org</a>
Clínicas de cuidado primario con horario extendido	\$20 copago
Ambulancia y helicóptero	\$40 copago y 20% del costo después del deducible
Sala de emergencias <sup>6</sup>	\$150 copago y 20% del costo después del deducible
Centro de atención urgente	\$55 copago

Medicamentos recetados	
Beneficio anual máximo	Sin límite
Deducible para medicamentos	\$100
No se aplica para medicamentos genéricos preferidos	

Pregúntele a un representante de farmacia de SWHP cómo ahorrar dinero en sus recetas médicas.	Cantidad al detalle (Un suministro de hasta 30 días)	Cantidad de mantenimiento Solo en farmacias BSWH (Un suministro de hasta 90 días)
<b>Genéricos preferidos<sup>7</sup></b>	<b>\$3 copago</b>	<b>\$6 copago</b>
Marca preferida	30% después del deducible para medicamentos	30% después del deducible para medicamentos
No preferidos	50% después del deducible para medicamentos	50% después del deducible para medicamentos
No del formulario	El mayor entre \$50 ó 50% después del deducible para medicamentos	No disponible
Pedido por correo	1-800-707-3477	

Medicamentos de especialidad (suministro de hasta 30 días)	Copago
	20% después del deducible para medicamentos

<sup>1</sup>Incluye todos los servicios facturados con una consulta de oficina

<sup>2</sup>No se aplica para visitas de bienestar o de atención preventiva

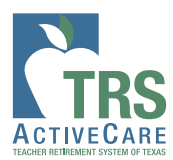
<sup>3</sup>Incluye otros servicios, tratamientos o procedimientos recibidos durante la consulta de oficina

<sup>4</sup>\$750 máximo de copago por admisión y 20% después del deducible

<sup>5</sup>Límite de 5 visitas al mes, límite de 35 visitas al año

<sup>6</sup>El copago no se aplicará si usted es admitido dentro de 24 horas

<sup>7</sup>Si un medicamento de marca es despachado cuando un genérico está disponible, se aplica un copago de 50%



Scott & White HEALTH PLAN

[trs.swhp.org](http://trs.swhp.org)