

Austin ISD



Guía de Beneficios



DENTRO
DE LA
GUÍA

Información de inscripción

Nuevos recursos de bienestar: gratis para empleados

Sepa a dónde ir antes de ir a recibir atención

Herramientas de apoyo para tomar decisiones médicas

Plan anual de beneficios
01/01/2022 - 12/31/2022
www.austinisdbenefits.com



AISD
Benefits

Descargue su Aplicación de Beneficios de AISD hoy!



Descargar en el
App Store

Consíguelo en
Google Play

<< Escanee el código QR para descargar la aplicación.

9:15 Beneficios de la salud

Llame a un doctor (RediMD)

Dónde acudir para recibir atención

Médico

Prescripción CVS

Cuenta de ahorros para la salud

Evento de vida calificado

Si experimenta un Evento de vida calificado y desea inscribirse en un plan médico o de recetas, siga las instrucciones publicadas en la

9:29 Médico: Solo Seton

aetna cvs pharmacy

Los médicos y hospitales deben participar en su Red de Aetna Whole Health Seton Health Alliance.

Comuníquese con Aetna

- Número de grupo: 737540

- Llamar al consejero de Aetna

Iniciar sesión en Aetna

Detalles del plan médico

Detalles de cobertura



¡Todo lo que necesitas en un **SOLO LUGAR!**

¡Ahora disponible en tu teléfono
inteligente!

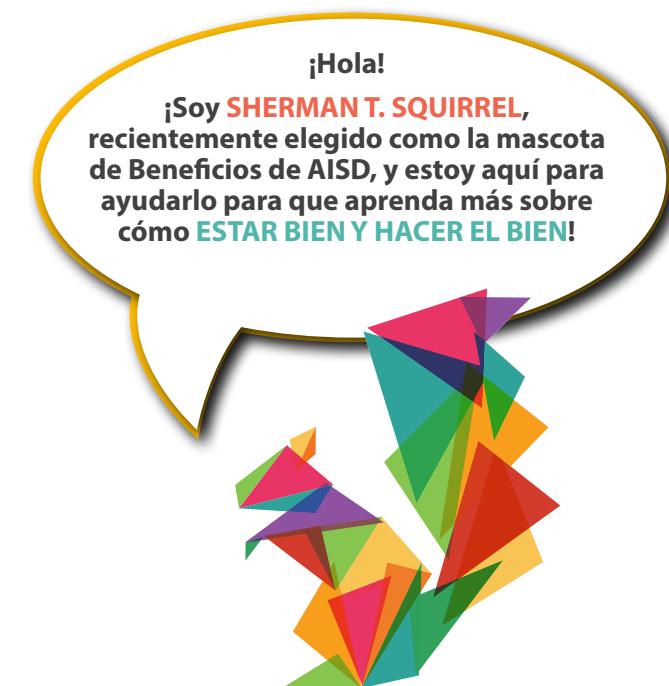
- ✓ Beneficios personalizados
- ✓ Llama a un médico (RediMD)
- ✓ Beneficios de la Salud
- ✓ Programa de Bienestar
- ✓ Línea de ayuda EAP 24/7
- ✓ ...y más!





QUE HAY ADENTRO

» Que Hay Adentro	1	» El Bienestar del Empleado	31
» ¿Cómo Me Inscribo?	2	» Mapa de Sherman	32
» Conozca a Sofia	3	» Programa de Acción de la Diabetes	33
» Evento de Vida Calificado	4	» Programa Para Dejar de Fumar de AISD	34
» Aproveche Sus Beneficios al Máximo	6	» Kit de Herramientas de Embarazo	34
» ¿Sabe a dónde ir?	7	» WONDR Health	35
» Atención medica durante el fin de semana	8	» Programa de Asistencia al Empleado Revive	36
» Los Médicos a Pedido de RediMD	9	» EAP en el Sitio	37
» ¿Cuál es la Diferencia?	10	» FINPATH: Aborde sus Finanzas con Confianza	38
» ¿Cuánto Realmente le Está Costando?	11	» Jubilación	39
» Planes Medicos	12	» Información Sobre Permisos de Ausencia	40
» Farmacia	14	» 2022 Tabla de Precios - 12 meses	42
» La Farmacia Explicada	16	» 2022 Tabla de Precios - 9 meses	43
» Cuenta de ahorros para la salud ¿Cómo funciona?	17	» Comuníquese con nosotros	44
» Cómo Comenzar a Utilizar su HSA	18	» Notas	45
» Normas Especiales: Medicare y su HSA	19		
» Cuenta de Gastos Flexibles	20		
» HSA vs FSA Comparación	21		
» Seguro Dental	22		
» Seguro de Vista	23		
» Seguro de Vida	24		
» Discapacidad	25		
» Seguro de Accidente	26		
» Seguro de Cáncer	28		
» Seguro de Protección de Enfermedades Graves	29		
» Servicios Preventivos	30		





¿CÓMO ME INSCRIBO?

- » **La inscripción abierta es del 1 de octubre al 31 de octubre;** Si es un nuevo empleado, debe inscribirse dentro de los 30 días de su fecha de contratación.
- » Si agrega dependientes, tenga su documentación de dependiente a mano y lista para cargar.
- » Inicie sesión en el Portal de beneficios en www.austinisdbenefits.com desde cualquier computadora o dispositivo inteligente e inicie sesión con su Nombre de usuario y Contraseña.
- » Los nuevos usuarios deben registrarse y responder preguntas de seguridad. Nuestra clave de empresa es sensible a mayúsculas y minúsculas y es **Austin ISD**.
- » ¿Necesita restablecer su contraseña?
 - » Haga clic en ¿Olvidó su nombre de usuario o contraseña?
 - » Ingrese su número de Seguro Social, fecha de nacimiento y la clave de nuestra compañía, **Austin ISD**.
 - » Responde a su frase de seguridad.
 - » Ingrese y confirme su nueva contraseña, luego haga clic en Continuar e inicie sesión con sus nuevas credenciales.
- » Vea los detalles del plan, las especificaciones del operador y los recursos en el Centro de referencia.
- » Comience: haga clic en Comenzar aquí y siga las instrucciones para elegir sus beneficios antes de la fecha límite en el calendario. **Si no cumple con la fecha límite, tendrá que esperar hasta el próximo período de inscripción anual para inscribirse o hacer cambios.**
- » Haciendo sus elecciones: Usando Anterior y Siguiente para navegar, revise nuestras opciones a medida que avanza en el proceso de la inscripción. Seleccione el plan o planes y a quién(es) le gustaría cubrir. Rastree sus opciones y costos a lo largo del lado izquierdo.
- » Revise y confirme: asegúrese de que su información personal, elecciones, dependientes y beneficiarios sea precisa y Apruebe su inscripción. **EL NO COMPLETAR ESTE PASO RESULTARA EN QUE SE QUEDE SIN COBERTURA DE BENEFICIOS.**
- » Para finalizar su inscripción, haga clic en Acepto.
- » Finalizar: cuando se complete su inscripción, recibirá un número de confirmación y también podrá imprimir el Resumen de los beneficios.
- » Su lista de tareas pendientes le notificará si tiene alguna acción adicional necesaria para completar su inscripción.
- » Revise sus beneficios: Usted tiene acceso durante todo el año al resumen de beneficios que muestra sus selecciones personales. Haga clic en Resumen de beneficios en la página de inicio para revisar sus beneficios actuales en cualquier momento.

**¿Tienes problemas para iniciar sesión?
Llame a la línea de información de beneficios de AISD al 512-414-2297 de 7:45 a.m. a 4:45 p.m.
de lunes a viernes.**



CONOZCA A SOFIASM

SU ASISTENTE PERSONAL DE BENEFICIOS ESTÁ A SU DISPOSICIÓN EN ESPERA PARA RESPONDER SUS PREGUNTAS DE BENEFICIOS.

Sofía utiliza el aprendizaje automático para ayudarlo en sus necesidades lo que significa que ella aprende de cada interacción y su conocimiento crece con el tiempo!

¿CÓMO PUEDO USAR A SOFIA?

Simplemente haga clic en el icono “Chat en vivo” en bandera superior y haga su pregunta. Puede escribir su pregunta en el cuadro del chat o ¡toque el micrófono y haga su pregunta en voz alta! Para ayudar a Sofía a responder su pregunta con precisión, siga estas pautas simples:

- Haga una pregunta a la vez
- Mantenga la pregunta en una oración si es posible
- Evitar abreviaturas

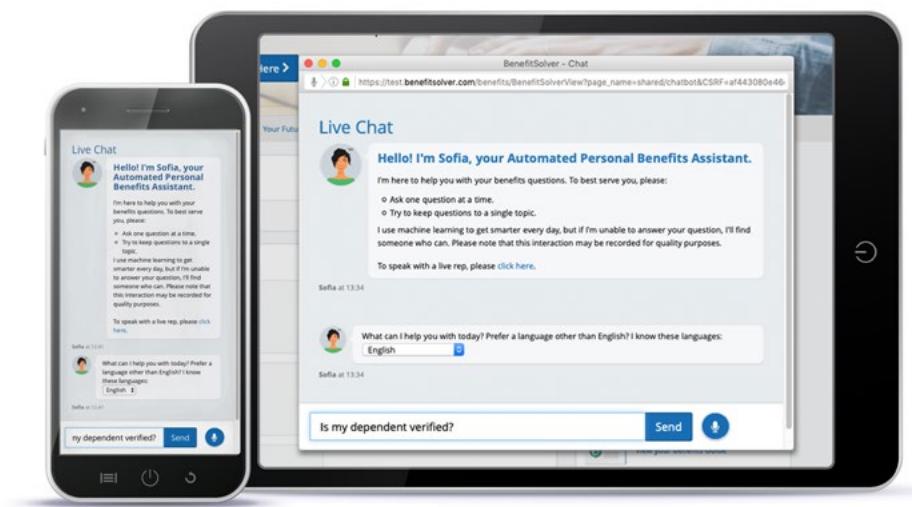
Sofía está disponible para usted 24/7, todos los días de la semana. Ella también habla español y francés, solo seleccione esa opción desde el principio.

¿Qué puede responder SOFIA?

- Detalles del plan
- Estado de verificación
- Detalles de COBRA
- Información sobre los beneficios.
- Saldos HSA / FSA
- ¡Y mucho más!



SofiaSM
by benefitssolver





EVENTO DE VIDA CALIFICADO

EN GENERAL, LOS CAMBIOS DE BENEFICIOS SE LIMITAN A LA INSCRIPCIÓN ABIERTA.

Hay pocas excepciones a esta regla. El cambio en las reglas del estado familiar le permite hacer algunos cambios de beneficios durante el año del plan debido a un evento de vida calificado, como matrimonio, nacimiento, etc.

EVENTO DE VIDA CALIFICADO	DOCUMENTACIÓN DE APOYO	DOCUMENTACIÓN DE DEPENDIENTES
Matrimonio	Certificado de Matrimonio	Se requieren certificados de nacimiento si se agrega hijos del cónyuge como dependientes.
Muerte	Acta de defunción	No se requiere documentación adicional.
Divorcio	Copia certificada del decreto de divorcio	Se requieren certificados de nacimiento si se agrega niños no inscritos actualmente en beneficios.
Adopción	<ul style="list-style-type: none">• Colocación para trámites de adopción, o• Documentación legal de la adopción.	No se requiere documentación adicional.
Nacimiento	<ul style="list-style-type: none">• Certificado de nacimiento, o• Verificación de los hechos de nacimiento emitidos por el hospital.	No se requiere documentación adicional.
Cuenta de gastos flexibles <ul style="list-style-type: none">• Cuenta medica FSA• Cuidado de dependientes FSA	<ul style="list-style-type: none">• FSA médica: prueba de ganancia o pérdida de dependientes• Cuidado de dependientes: prueba de inscripción o terminación de servicios de cuidado infantil	No se requiere documentación adicional.
Cambios de empleo del cónyuge	Prueba de inscripción o finalización de la cobertura de beneficios del empleador del cónyuge. La prueba debe contener fechas de vigencia o finalización de la cobertura, tipo de cobertura (médica, dental, visual) y la nombres de los dependientes afectados.	<ul style="list-style-type: none">• Agregando cónyuge: licencia de matrimonio y una factura con el nombre del cónyuge o la primera página de la declaración de impuestos del año en curso• Agregando hijos - Certificado de nacimiento o la primera página de la declaración de impuestos del año actual
Perdida o obtención de cobertura - Aparte del cambio de empleo Cancelación voluntaria de Cobra no es un evento.	Prueba de inscripción o terminación de la cobertura del beneficio, por ejemplo, Medicare o Medicaid. La prueba debe contener fechas de vigencia o finalización de la cobertura, tipo de cobertura (médica, dental, de la vista) y el nombres de los dependientes afectados.	<ul style="list-style-type: none">• Agregando cónyuge - Licencia de matrimonio y una factura a nombre del cónyuge o primera página de la declaración de impuestos del año actual• Agregando hijos - Certificado de nacimiento o la primera página de la declaración de impuestos del año actual



EVENTO DE VIDA CALIFICADO

AL AGREGAR O ELIMINAR DEPENDIENTES:

- Los cambios de beneficios a mitad de año solo se permiten en el caso de un evento de vida calificado.
- Los cambios deben agregarse 31 días a partir de la fecha del evento de vida calificado.
- Los cambios de elección de beneficios deben ser consistentes con el evento.
- No se permite cambiar de plan durante el año del calendario en curso.
- Solo pueden realizar cambios en los planes específicos en los que los dependientes se verán afectados.
- Los beneficios y las nuevas tarifas entran en vigencia a partir de la fecha del evento de nacimiento, adopción, matrimonio, divorcio y fallecimiento; o el día después de que finalicen los beneficios, cuando el evento es la pérdida de cobertura.
- La fecha del evento debe ser coherente con la información en la Documentación de respaldo.

Si necesita ayuda con su inscripción, comuníquese con la oficina de beneficios o haga una cita para inscribirse con uno de nuestros técnicos de beneficio. Programamos citas los martes y jueves.

IMPORTANTE:

Si no cumple con la fecha límite de inscripción de su evento de vida calificado, usted o sus dependientes no tendrán seguro en el año del calendario actual. La próxima oportunidad para inscribirse será durante el periodo de inscripción abierta que se lleva a cabo en octubre.

Envíe la documentación de respaldo por correo electrónico a benefits@austinisd.org.

CÓMO CAMBIAR SUS BENEFICIOS

Una vez aprobadas, sus elecciones de beneficios permanecerán vigentes hasta el final del año del plan, a menos que tenga un evento de vida calificado como matrimonio, divorcio o tener un bebé. Encuentre información detallada en el Centro de referencia.

- Haga clic en Cambiar mis beneficios.
- Seleccione Evento de vida y el tipo de evento.
- Revise sus opciones y siga los pasos de elección descritos anteriormente para completar sus cambios.
- *** IMPORTANTE: debe realizar cambios dentro de los 31 días posteriores al evento y proporcionar la documentación requerida.

Cambie a sus beneficiarios: los cambios de beneficiarios se pueden realizar en cualquier momento del año.

- Haga clic en Cambiar mis beneficios
- Seleccione Información básica y cambio de beneficiario:
- Siga las indicaciones para completar su cambio.



APROVECHE SUS BENEFICIOS AL MÁXIMO



EXPLORE SUS OPCIONES

Austin ISD le ofrece 3 planes médicos diferentes. Cada uno tiene su propio nivel de beneficios y deducibles. Compárelos para elegir cuál es la mejor opción para usted.



UTILICE SUS RECURSOS

Hay muchos lugares en los que puede encontrar información sobre sus beneficios. Descargue la aplicación de Beneficios, Inicie una sesión en su Portal de Beneficios, o revise la Guía de Beneficios.



USE LAS CUENTAS DE AHORROS MÉDICOS

Ofrecemos ambas opciones que le permiten ahorrar impuestos en dinero usado para gastos médicos. Cuenta de Ahorros Para La Salud (HSA) y Cuenta de Gastos Flexibles (FSA).



SABER A DONDE IR

Eligir la opción de atención adecuada puede ahorrarle tiempo y dinero. Nuestros planes ofrecen opciones de telesalud, clínicas sin cita previa, y centros de cuidado urgente.



APROVECHE LAS INICIATIVAS DE BIENESTAR

Regístrese en el portal de Wellbeing de Austin ISD para ganar recompensas y encontrar recursos para estar bien y hacer bien.



Siga estas sugerencias para mantenerse saludable, rico, sano, y sabio.



HAGA PREGUNTAS

La Oficina de Beneficios está aquí para ayudarle. Llámenos al 512.414.2297 o mande un correo electrónico a benefits@austinisd.org para hacer una cita con su embajador de beneficios.



REVISE SU INFORMACIÓN

Verifique su talón de pago para asegurarse que sus deducciones estén correctas. Si visita a su médico revise su Explicación de Beneficios (EOB) y las facturas de su proveedor para asegurarse de que no hay errores.



MANTÉNGASE EN LA RED

No hay cobertura fuera de la red en los planes médicos. Encuentre un proveedor dentro de la red conectándose a su cuenta de Aetna en www.aetna.com.



PARTICIPE EN PROGRAMAS DE ADMINISTRACIÓN DE SALUD

Austin ISD ofrece varios programas para ayudar con la diabetes, dejar de fumar, recursos para el embarazo, y un estilo de vida saludable.



HAGA CAMBIOS CUANDO LA VIDA CAMBIE

Si tiene un evento de vida como un nacimiento, matrimonio, divorcio, o cambios de cobertura médica, tiene 31 días para cambiar sus beneficios con Austin ISD.



¿SABE A DÓNDE IR?

AUSTIN ISD QUIERE QUE PUEDA ENCONTRAR EL LUGAR ADECUADO PARA RESOLVER SUS NECESIDADES DE ATENCIÓN MÉDICA, UNO QUE SEA FÁCIL EN SU BILLETERA Y RESPETUOSO DE SU TIEMPO. A CONTINUACIÓN, SE PRESENTAN SÓLO ALGUNOS EJEMPLOS PARA AYUDARLO A DECIDIR A DÓNDE IR PARA OBTENER EL TRATAMIENTO QUE NECESITA.



Redi-MD	CVS Minute Clinic	Proveedor de atención primaria	Atención de urgencias	Sala de emergencias
Alergias	Enfermedades/lesiones menores	Enfermedades menores	Reacciones alérgicas graves	Síntomas de ataque cardiaco
Resfriado/Gripe	Exámenes preventivos	Esguinces, distensiones, y puntadas	Esguinces o distensiones	Dolor de pecho
Infección sinusal	Condiciones de la piel	Exámenes preventivos	Rayos X	Inicio de entumecimiento
Dolor de garganta	Erupciones/Irritaciones de la piel	Vacunas	Dificultad leve para respirar	Dificultad para hablar/Confusión mental
	Vacunas/inyecciones	Erupciones/Irritaciones de la piel	Deshidratación	Dificultad para respirar
	Salud de viaje	Cuidado de condiciones crónicas	Pequeñas laceraciones que requieren punto de sutura	Síntomas de derrame cerebral
	Servicios para mujeres	Salud de viaje		Pérdida del conocimiento
				Laceraciones profunda o sangrantes

¿PUEDO OBTENER ATENCIÓN MEDICA DURANTE EL FIN DE SEMANA? CLARO.

Mire estas opciones



GRUPO/INSTALACION	LOCACION(ES)	NUMERO(S) DE TELEFONO	HORARIOS
RediMD Agende una cita	Conexión virtual con un doctor, aun cuando viaje fuera de Austin o de Texas	(281) 633-0148 Encuentre locaciones en línea en redimd.com. Código para el plan de Seton Only o Open Access es austinisd; código para el plan de HSA Seton es COPAY50	Lunes – Sábado: 8am – 6pm
CVS Minute Clinic	11 locaciones en el área de Austin. Para su conveniencia cuando viaje, existen 1,100+ localidades por toda la nación.	www.cvs.com/ minuteclinic/ clinic-locator/tx/austin	Lunes – Viernes: 8:30am – 1:30pm 2:30pm – 7:30pm Sábado – Domingo: 9am – 1pm 1:30pm – 5:30pm
Seton Express Care Clinic	Westlake Round Rock	(512) 324-6970 (512) 324-4780 seton.net/express-care	Sábado: 10am – 4pm Domingo: 1pm – 7pm
Austin Regional Clinic	ARC Now/Cedar Park Round Rock Far West Kyle/Plum Creek Southwest	(512) 259-3467/Press 1 (512) 244-9024/Press 1 (512) 346-6611/Press 1 (512) 295-1333/Press 1 (512) 282-8967/Press 1 austinregionalclinic.com	Lunes – Viernes: 5pm - 9pm Sábado: 8am – 5pm Domingo: 8am – 5pm
Premier Family Physicians	Southwest Med Village	(512) 892-7076 pfpdocs.com	Southwest Med Village: Sábado: 8am – Noon
Victory Medical	Austin Westlake	(512) 462-DOCS; opción 6 victorymed.com	Austin: Sábado: 9am – 5pm Westlake: Sábado: 9am – 5pm

Si tiene dudas sobre la gravedad de su lesión o enfermedad, SIEMPRE debe ir a la sala de emergencias de un hospital.

**POR FAVOR NOTE: Debido a la incertidumbre de la pandemia, las horas pueden cambiar sin aviso.
Por favor llame antes de ir.**



LOS MÉDICOS A PEDIDO DE REDIMD

¡REDIMD ES CONVENIENTE PARA QUE USTED HABLE CON UN MÉDICO EN CUALQUIER MOMENTO!

RediMD le proporciona a usted y a sus dependientes elegibles acceso a una opción económica y conveniente para el tratamiento de un gran número de afecciones médicas. Puede programar una visita al médico virtual en línea, a través de una computadora, un teléfono inteligente o una llamada telefónica.

Este servicio es GRATUITO y SIN COPAGO para los empleados del Austin ISD y sus dependientes inscritos en los seguros de salud Seton Only y Open Access. Los empleados inscritos en el plan de HSA serán facturados (\$50) y pueden pagar con su tarjeta de cuenta de ahorros de salud.

**Este servicio está disponible para su uso durante las horas del dia, nocturnas y de fin de semana.
Telemedicina está disponible de lunes a sábado • 8:00 a.m. - 6:00 p.m. hora central.**

Las consultas telefónicas están disponibles llamando al 281-633-0148.

Cómo utilizar RediMD: Ir a www.REDIMD.com

Regístrate* (si es la primera vez) o inicie sesión

- Haga clic en "register" (registrarse)
- Seleccione "register" o "First time user" (Usuario por primera vez)
- Escriba nuestro código (véase más adelante) y haga clic en "next" (siguiente)
- Siga las instrucciones para registrarse, escriba su correo electrónico y cree una contraseña, llene su perfil

Para programar una cita

- Haga clic en "Make appointment" (Hacer una cita)
- Seleccione un proveedor de la lista, la fecha y la hora
- Cuando sea la hora de su cita, inicie una sesión en su cuenta 5 minutos antes

Consulta

- Si usted puede, por favor, tome su temperatura y la presión arterial. Si usted no tiene una forma de obtener esa información escriba un "1" en esas secciones
- Despues de hacer clic para autorizar el acceso a su cámara, el Dr. aparecerá a la hora programada

Códigos para registrarse:

- Seton Only y Open Access: **austinisd**
- Plan de HSA: **COPAY50**

Condiciones comunes que se pueden tratar:

- | | | |
|-------------|------------------------|--------------------------|
| • Resfriado | • Dolor de garganta | • Dolor de cabeza |
| • Gripe | • Alergias | • Infección sinusal |
| • Tos | • Problemas de la piel | • Problemas del estómago |
| • Gripe | • Presión arterial | |



¿CUÁL ES LA DIFERENCIA?

ASPECTOS A TENER EN CUENTA AL ELEGIR UN PLAN:

- Los servicios preventivos están cubiertos al 100% en los 3 planes.
- ¿Mi proveedor está dentro de la red?
- ¿Qué plan se adapta mejor a mis necesidades de atención médica?

Los tres planes utilizan la Red de Whole Health Seton Health Alliance ubicada en los siguientes condados: Bastrop, Bell, Caldwell, Hays, Travis y Williamson. Si se encuentra fuera del área de cobertura, tiene acceso a las instalaciones de atención de urgencia de la red Aetna en todo el país.

HSA SETON PLAN

Este plan tiene el máximo más bajo de su bolsillo y le permite reservar dinero antes de impuestos en una cuenta de ahorros para la salud para pagar los gastos médicos. El deducible debe cumplirse antes de que el coaseguro pague. AISD contribuye \$125 por mes a la cuenta de ahorros para la salud para la cobertura de solo empleados. Este plan solo tiene cobertura dentro de la red de Seton Health Alliance

SETON ONLY PLAN

Este plan le permite pagar un copago de visita a la oficina antes de que se haya cumplido con su deducible. Este plan también tiene un máximo de bolsillo ligeramente más alto que el plan Seton de HSA.

OPEN ACCESS PLAN

Tome Nota: Este plan no está disponible para nueva elección. Solo aquellos que actualmente están inscritos en este plan son elegibles para volver a inscribirse para 2022.

Este plan tiene los copagos más altos y las primas de los empleados. Este plan da preferencia a la Red Seton Health Alliance, pero tiene cobertura nacional para proveedores e instalaciones bajo la red Aetna Choice POS II

	HSA SETON	SETON ONLY	OPEN ACCESS (solo miembros actuales)
Tipo de Plan	ACO	ACO	Hybrid ACO/Aetna PPO
Red	Aetna Whole Health Alliance	Aetna Whole Health Alliance	Whole Health Alliance/Open Access
Su contribución anual de Empleado Solamente	\$0	(\$660)*	(\$2,940)*
Gasto de bolsillo anual de Empleado Solamente	(\$4,500)	(\$6,000)	(\$7,500)
Subtotal del costo del empleado (Primas + Gastos de bolsillo)	(\$4,500)	(\$6,660)	(\$10,440)
Su contribución anual en efectivo para Empleado Solamente	\$1,500	\$0	\$0
Cantidad máxima que USTED puede pagar anualmente	\$3,000	\$6,660	\$10,440

* Los valores se basan en la banda salarial 2 tarifas exclusivas para empleados.



¿CUÁNTO REALMENTE LE ESTÁ COSTANDO SU ATENCIÓN MÉDICA?

La siguiente tabla muestra un año en la vida de Sherman, nuestra Mascota de BWDG, y ofrece un ejemplo de cómo funcionan los gastos dentro de los tres planes de salud disponibles.

Los gastos enumerados incluyen las primas de seguro para los planes.

ESCENARIO		HSA SETON		SETON ONLY		OPEN ACCESS (solo miembros actuales)	
		Prima + Contribución del Distrito	Gastos	Prima	Gastos	Prima	Gastos
Sherman va al médico para su examen físico anual. En todos los planes, las visitas preventivas están cubiertas al 100%.	Enero	\$125	\$0	(\$55)	\$0	(\$225)	\$0
	Febrero	\$125		(\$55)		(\$225)	
Sherman contrae la gripe y va al médico.	Marzo	\$125	(\$125)	(\$55)	(\$35)	(\$225)	(\$45)
	Abril	\$125		(\$55)		(\$225)	
	Mayo	\$125		(\$55)		(\$225)	
Sherman se fractura el brazo. La factura total es de \$4000.	Junio	\$125	(\$1,900)	(\$55)	(\$1,600)	(\$225)	(\$2,600)
	Julio	\$125		(\$55)		(\$225)	
	Agosto	\$125		(\$55)			
	Septiembre	\$125		(\$55)		(\$225)	
	Octubre	\$125		(\$55)		(\$225)	
Sherman tiene un ataque de asma y tiene que ir a la sala de emergencias. La factura total de ER es de \$5000.	Noviembre	\$125	(\$1,000)	(\$55)	(\$500)	(\$225)	(\$500)
	Diciembre	\$125		(\$55)		(\$225)	
		\$1500	(\$3,025)	(\$660)	(\$2,135)	(\$2,700)	(\$3,145)
Desembolso total de Sherman para el año (prima y gastos)		(\$1,525)		(\$2,795)		(\$5,845)	



PLANES MEDICOS

COMPARACIÓN DE BENEFICIOS DE AETNA DE AISD DE 2022

BENEFICIOS	HSA SETON	SETON ONLY	OPEN ACCESS (SOLO EMPLEADOS PREVIAMENTE INSCRITOS)	
	Solamente dentro de la red	Solamente dentro de la red	Red Preferida	Dentro de la red
Deductible de calendario anual Por miembro/por familia <i>*Deductible de HSA es agregado para la cobertura familiar</i>	\$1,500/Solo empleado; \$3,000/Empleado + dependiente	\$1,000/Solo empleado; \$3,000/Empleado + dependiente	\$750/Solo empleado; \$2,250/Empleado + dependiente	\$2,000/Solo empleado; \$6,000/Empleado + dependiente
Desembolso máximo anual Por miembro/por familia	\$4,500/Solo empleado; \$9,000/Emp + Dep	\$6,000/Solo empleado; \$12,000/Emp + Dep		\$7,500/Solo empleado; \$15,000/Emp + Dep
Cuidado preventivo	100%; no se aplica deducible			
Coseguro	20%	20%	10%	50%
Visitas al consultorio médico de cuidado primario	20%; después del deducible	\$35 copago; no se aplica deducible	\$35 copago; no se aplica deducible	\$50 copago; no se aplica deducible
Visitas al consultorio - médico especialista	20%; después del deducible	\$50 copago; no se aplica deducible	\$50 copago; no se aplica deducible	\$70 copago; no se aplica deducible
Servicios de hospitalización y de pacientes internadas por maternidad (incluyendo cirugía)	20%; después del deducible	20% después de \$500 copago; after deductible	10% después de \$500 copago; después del deducible	50% después de \$500 copago; después del deducible
Servicios ambulatorios en hospital (incluyendo cirugía)	20%; después del deducible	20%; después del deducible	10%; después del deducible	50%; después del deducible
Cuidado urgente	20%; después del deducible	\$50 copago; no se aplica deducible	\$50 copago; no se aplica deducible	\$70 copago; no se aplica deducible
Sala de emergencia	20%; después del deducible	\$500 copago; deductible waived	\$500 copago; no se aplica deducible	\$500 copago; no se aplica deducible
Ambulancia	20%; después del deducible			
Radiografías/Servicios de laboratorio	20%; después del deducible	20%; después del deducible	10%; después del deducible	50%; después del deducible
Radiografías/Servicios de Laboratorio Complejos (MRI/CTScan/PET/etc.)	20%; después del deducible	20%; después del deducible	10%; después del deducible	50%; después del deducible
Equipo médico duradero	20%; después del deducible	20%; después del deducible	20%; después del deducible	50%; después del deducible
Salud Mental / Abuso de Sustancias Paciente internado	20%; después del deducible	20% después de \$500 copago; después del deducible	10% después de \$500 copago; después del deducible	50% after \$500 co-pay; después del deducible
Paciente ambulatorio	20%; después del deducible	\$50 copago; no se aplica deducible	\$50 copago no se aplica deducible	\$70 copago; no se aplica deducible

aetna®



PLANES MEDICOS

COMPARACIÓN DE BENEFICIOS DE AETNA DE AISD DE 2022

BENEFICIOS	HSA SETON	SETON ONLY	OPEN ACCESS (SOLO EMPLEADOS PREVIAMENTE INSCRITOS)	
	Solamente dentro de la red	Solamente dentro de la red	Red Preferida	Dentro de la red
Terapia física, ocupacional y de quiropráctico (rehabilitación a corto plazo) - limitado a 35 visitas por año (en consultorio)	20%; después del deducible	\$50 Copago; no se aplica deducible	\$50 Copago; no se aplica deducible	\$70 Copago; no se aplica deducible
Terapia de lenguaje (en consultorio)	20%; después del deducible	\$50 Copago; no se aplica deducible	\$50 Copago; no se aplica deducible	\$70 Copago; no se aplica deducible
Medicamentos con receta	20%; después del deducible	Deducible combinando la compra de medicamentos con receta (Rx) en farmacia y por correo (MOD), por año calendario; 50 y 150 por familia	Deducible combinando la compra de medicamentos con receta (rx) en farmacia y por correo (mod), por año calendario \$50 y \$150 por familia.	
<i>Al por menor (30 días de suministro)</i>				
Medicamentos genéricos	20%; después del deducible	\$10	\$10	\$10
Medicamento de marca del formulario	20%; después del deducible	\$55	\$55	\$55
Medicamento de marca del no formulario	20%; después del deducible	\$75	\$75	\$75
4o nivel - Especialidad	20% con un mínimo de \$100 o máximo de \$200	20% con un mínimo de \$100 o máximo de \$200	20% con un mínimo de \$100 o máximo de \$200	20% con un mínimo de \$100 o máximo de \$200
<i>Orden por correo (90 días de suministro)</i>				
Medicamentos genéricos	20%; después del deducible	\$25	\$25	\$25
Medicamento de marca del formulario	20%; después del deducible	\$137.50	\$137.50	\$137.50
Medicamento de marca del no formulario	20%; después del deducible	\$187.50	\$187.50	\$187.50
*Los exámenes de rutina de la vista están cubiertos bajo todos los planes de Aetna				





FARMACIA

La compañía CVS continúa como nuestro proveedor de farmacias para 2022. Estamos muy contentos de continuar proporcionandole la capacidad de administrar su experiencia completa de beneficios de atención médica. Los beneficios adicionales incluyen:

- Acceso a todos sus medicamentos en un solo lugar.
- Recibe descuentos adicionales en artículos relacionados con la salud de la marca CVS.
- Sincronice las recargas para múltiples medicamentos: ¡menos viajes a la farmacia!
- Entrega bajo demanda de CVS Pharmacy: entrega de 4 horas ofrecida dentro de las 10 millas de cualquier tienda de CVS Pharmacy, por una pequeña tarifa.

FORMAS DE OBTENER SUS MEDICAMENTOS:

Recetas que se reciben una sola vez y estándar

Use una farmacia minorista participante al surtir recetas a corto plazo de medicamentos como antibióticos. Nuestra red incluye más de 68,000 farmacias en todo el país, incluyendo farmacias de cadena, 20,000 farmacias independientes y 9,800 farmacias CVS® tiendas. Por favor, vaya a Aetna.com para encontrar una farmacia dentro de la red cerca de usted.

Recetas de Mantenimiento

Utilice las tiendas de la farmacia CVS o Farmacia de servicio por correo de Aetna para surtir sus recetas de largo plazo (mantenimiento) con el mismo copago de prescripciones para 90 días. Vaya a Aetna.com para comenzar a usar el servicio por correo. Los medicamentos de mantenimiento son medicamentos recetados que debe tomar regularmente. Los medicamentos que tratan afecciones o necesidades continuas como el asma, la diabetes, los métodos anticonceptivos, el colesterol alto, la presión arterial alta y la artritis generalmente se consideran medicamentos de mantenimiento.

Medicamentos de Especialidad

Se utiliza para tratar afecciones crónicas, complejas o raras y puede requerir un manejo especial o refrigeración. Los empleados tienen la opción de recoger sus medicamentos especializados en CVS Pharmacy® tiendas o hacer que se los entreguen en su hogar, lugar de trabajo o consultorio médico.

¡TENGA CUIDADO!

Si usted o su médico solicitan un medicamento de marca cuando hay un genérico disponible, usted tendrá que pagar el copago del medicamento de marca, MÁS la diferencia del costo entre los dos medicamentos, junto con cualquier deducible restante de la receta.





FARMACIA

AUTORIZACIÓN PREVIA PARA CIERTOS MEDICAMENTOS

El plan de medicamentos recetados no cubre ciertos medicamentos sin autorización previa por necesidad médica. Si no obtiene la autorización de su médico, es posible que deba pagar el costo total de su medicamento. Si elige un genérico o de marca alternativa al formulario de la lista del formulario de CVS, no es necesario que obtenga una autorización previa.

ASISTENCIA MEJORADA PARA AYUDARLE A PERMANECER ADHERENTE A SUS MEDICAMENTOS:

¿Toma y llena múltiples recetas cada mes?

Puede recoger varias recetas de mantenimiento elegibles para 30 o 90 días y medicamentos especiales en una sola visita a su Farmacia de CVS preferida.

- Trabajaremos juntos para identificar las recetas elegibles* que le gustaría recoger juntas, ya sea que esté recogiendo para usted o si usted recoge para otra persona bajo su cuidado.
- Puede solicitar coordinar sus resurtidos para recogerlos en una fecha designada cada mes, lo que le permite ahorrar viajes a la farmacia.
- Antes de la fecha que tenga que recoger, recibirá una llamada de recordatorio o un mensaje de texto que le informará que sus recetas están listas.

¿Le cuesta recordar cuándo tomar su medicamento y a qué hora del día o que medicamento tomar?

CVS proporcionará una etiqueta codificada por colores en las recetas con la hora del día en que debe tomar su medicamento; además de, un programa de recetas que consolidara todas sus recetas de la farmacia de CVS en un programa de dosificación simplificado. El cronograma también toma en cuenta los medicamentos recetados que se toman "según sea necesario".

Ahorre con marca generica

En un esfuerzo continuo por proporcionar a los empleados herramientas para mejorar la salud, AISD proporciona medicamentos genéricos * GRATIS para condiciones preventivas o crónicas. * La lista de medicamentos personalizada, se aplica solo a los miembros de SETON ONLY

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Anticoagulante• Asma• Autoinmune• Hiperplasia prostática benigna• Cáncer• Cardiovascular• Anticoncepción• Depresión | <ul style="list-style-type: none">• Trastornos oculares: glaucoma• Colesterol alto• VIH- Truvada para PREP• Terapia inmunosupresora• Osteoporosis• Parkinson• Desórdenes psiquiátricos• Trastornos de la tiroides |
|--|--|

SURTIR SUS MEDICAMENTOS NUNCA HA SIDO TAN FÁCIL

- Visite la farmacia de CVS de su vecindario
- Suscríbase al servicio de pedido por correo y sus recetas llegarán cada 90 días
- Solicite la entrega de uno a dos días. Entrega gratuita por el Servicio Postal



LA FARMACIA EXPLICADA

Medicamentos de mantenimiento:

Los medicamentos de mantenimiento son medicamentos recetados que deben tomar con regularidad. Medicamentos que tratan afecciones en curso o necesidades como asma, diabetes, anticonceptivos, colesterol alto, presión arterial alta y artritis generalmente se consideran medicamentos de mantenimiento. Un medicamento de mantenimiento también puede ser un medicamento que se toma durante tres a seis meses y luego se discontinua. Por ejemplo, un medicamento para la alergia que toma durante la primavera y el verano podría considerarse un medicamento de mantenimiento. Para surtir sus medicamentos de mantenimiento, estos son sus pasos:

FARMACIA DE CVS®

Si surte su receta en una farmacia de CVS local, su farmacéutico puede cambiar automáticamente su receta a una prescripción de resurtidos de 90 días.

SI NO ES UNA FARMACIA DE CVS®

Si no está surtiendo su receta en una farmacia de CVS y desea cambiar a pedido por correo:

- Llame al número de Atención al Cliente al 1-888-Rx-Aetna (1-888-792-3862) (TTY: 711).
- Nos comunicaremos con su médico para obtener una nueva receta y manejaremos todos los detalles.
- Ordenando en línea (online). Visite el sitio web que figura en su tarjeta de identificación de miembro y luego inicie sesión en su cuenta para enviar su pedido.

BENEFICIOS DEL PEDIDO POR CORREO:

Servicio por correo de CVS Caremark®: Suscríbase al servicio de pedido por correo y su receta llegará cada 90 días.

Entrega a pedido de la farmacia de CVS: entrega de 4 horas está disponible si está dentro de las 10 millas de cualquier tienda de la farmacia CVS, por una pequeña tarifa.

La farmacia de CVS ofrece entrega de uno a dos días: entrega gratuita por el Servicio Postal de los Estados Unidos dentro de uno o dos días.

Medicamentos de especialidad:

Algunos medicamentos recetados se denominan medicamentos especializados, ya que se utilizan para tratar afecciones de salud crónicas complejas, como esclerosis múltiple o artritis reumatoide. Estos medicamentos generalmente deben almacenarse o manipularse de ciertas maneras.

Medicamentos genéricos:

Un medicamento de marca está protegido por una patente de 17 años que limita la producción a un solo fabricante. Cuando la patente expira, otras empresas pueden fabricar una versión "genérica" del medicamento. El genérico es como el medicamento de marca y sigue las mismas reglas de seguridad de la FDA. El genérico es esencialmente una copia química del medicamento de marca. El nombre, color o forma puede ser diferente, pero los ingredientes activos son los mismos.

Terapia escalonada:

La terapia escalonada de atención médica administrada es un enfoque de la prescripción destinado a controlar los costos y riesgos planteados por medicamentos con receta. La práctica comienza con el medicamento para una afección médica con la terapia de medicamentos más rentable y progresar a otras terapias más costosas o riesgosas solo si es necesario.

Previa autorización:

Un proceso en el que debe obtener una aprobación previa antes de que se cubran ciertos medicamentos.



CUENTA DE AHORROS PARA LA SALUD

¿CÓMO FUNCIONA?

El Dinero ENTRA

Puede hacer contribuciones antes de impuestos a través de deducciones de nómina.

+ AISD contribuye \$1500 anualmente para los planes de HSA Seton empleados solamente.

El Dinero SE REVIERTE

A diferencia de una FSA, el dinero en su cuenta se revierte de un año a otro.

Además, si deja AISD, puede llevarlo con usted.

Dinero SALE

Use sus fondos de HSA para pagar gastos calificados:

- Gastos medicos, incluyendo Rx
- Gastos dentales
- Gastos de visión

Decide cómo crece tu dinero

Mantienes tu dinero en cuentas que devengan intereses.

Si el saldo de su cuenta es de al menos \$1000, puede invertir cualquier saldo adicional en acciones, bonos o fondos mutuos.

Límites de Contribución anual 2022:

\$3650 para la cobertura de empleado solamente

\$7300 para otros niveles de cobertura

Usted puede agregar \$1000 extra si tiene 55 años o más



CÓMO COMENZAR A UTILIZAR SU HSA

Su tarjeta de débito HSA Bank Visa® Health Benefits llegará por correo separado.

Hay muchas maneras de usar su cuenta de HSA para pagar gastos médicos calificados:

- Use su tarjeta de débito con firma o PIN (se pueden aplicar tarifas si se usa pin).
- Pague de su bolsillo y reembolse a sí mismo a través de la transferencia en línea de fondos.
- Cheques de pedidos (se pueden aplicar tarifas).
- Use su tarjeta con pin en cajeros automáticos para retiros de efectivo.

Tenga en cuenta: Es su responsabilidad mantener los recibos de sus registros de impuestos.

Acceda a su cuenta en línea para:

- ✓ Ver información de saldo actual.
- ✓ Designar a un beneficiario.
- ✓ Ver estados de cuenta en línea e inscribirse en la entrega sin papel.
- ✓ Designar un usuario autorizado adicional y solicitar tarjetas adicionales.
- ✓ Administre sus gastos de atención médica y cargue recibos para sus registros.

Para registrar su cuenta en línea, vaya a myaccounts.hsabank.com, haga clic en "Crear su nuevo nombre de usuario y contraseña" y siga las instrucciones.

Cambios a las contribuciones de HSA

Si necesita cambiar, iniciar o detener sus contribuciones a la HSA a lo largo del año, inicie sesión en su portal de beneficios y:

- ✓ Haga clic en Cambiar mis beneficios
- ✓ Haga clic en Evento de Vida
- ✓ Haga clic en Cambiar HSA
 - Ingrese la fecha en que desea que los beneficios entren en vigencia, i.e. 4/1/2022
- ✓ A continuación, siga el asistente de inscripción

Las contribuciones a su HSA se deducirán de su cheque antes de impuestos.

Más formas de contribuir a su HSA

1. Transferencia de dinero en línea
2. Cheque personal o giro postal
3. Transferencia desde otra HSA, MSA o IRA3

Para obtener más información, comuníquese con HSA Bank al 1.833.223.5604.



Photo credit: Karen Ritch



NORMAS ESPECIALES REFERENTES AL MEDICARE Y SU HSA

**Hay normas especiales sobre la cobertura de Medicare y las contribuciones a la HSA.
Si usted tiene 65 años o más, tendrá que tener en cuenta lo siguiente:**

Ni el empleador ni el empleado puede hacer contribuciones anteriores a la deducción de impuestos a una HSA si el empleado tiene la Parte A o B de Medicare.

Si usted recibe beneficios de Seguro Social, usted está inscrito automáticamente en la Parte A de Medicare, por lo que no es elegible para realizar o recibir contribuciones a la HSA anteriores a la deducción de impuestos.

Si comienza a recibir los beneficios del Seguro Social durante el año 2020, el Seguro Social automáticamente le otorgará los beneficios de Medicare con carácter retroactivo. La fecha de inicio de Medicare será el mes de su cumpleaños número 65, o seis meses antes de que sus beneficios del Seguro Social comiencen, el que ocurra de último.

Si no recibe los beneficios del Seguro Social, no está obligado a iniciar la Parte A o B de Medicare a los 65 años.

Si no está recibiendo el Seguro Social y ha rehusado el Medicare, pero su cónyuge está cubierto por el Medicare, puede seguir utilizando sus fondos de la HSA para pagar los gastos de su cónyuge. Como propietario de la cuenta, su participación en el Medicare es lo que determina la elegibilidad, no la participación de su cónyuge.

Si usted tiene Medicare, puede elegir HSA Seton Only Plan, pero no es elegible para realizar o recibir contribuciones antes de la deducción de impuestos a una HSA. Puede, sin embargo, hacer contribuciones antes de la deducción de impuestos a una FSA.





CUENTA DE GASTOS FLEXIBLES

Las cuentas de gastos flexibles son administradas por National Benefit Services, cuyos servicios incluyen:

- Acceso a la cuenta en línea y presentaciones de reclamaciones: <https://myweathcareonline.com/nbsbenefits/>
- Depósito automático en su cuenta corriente o de ahorros
- Centro de ayuda al 800-274-0503 de 8 a.m. a 5 p.m. MST
- Descargar formularios de reclamación de: <https://www.nbsbenefits.com/health-forms/>

TENGA EN CUENTA: Debe inscribirse en su FSA cada año. ¡Las inscripciones no se vuelcan!

ATENCIÓN MÉDICA DE FSA

- Puede reservar hasta \$2,750, antes de impuestos, para pagar los gastos de atención médica elegibles, incluidos los servicios dentales y la visión.
- Puede usar su FSA para todos los costos de atención médica elegibles para usted y sus dependientes, incluso si sus dependientes no están cubiertos bajo un plan médico de Austin ISD.
- Usted puede usar su FSA de 2022 para los gastos incurridos hasta el 15 de marzo de 2023, siempre y cuando presente la documentación para esos gastos antes del 31 de marzo de 2023.
- El monto total de su elección está disponible para usted el 1 de enero de 2022, aunque sus contribuciones se distribuyen durante el año.
- Si está inscrito en el plan de HSA Seton, solo puede usar sus fondos para gastos dentales o de la vista.

GUADERÍA DE DEPENDIENTE DE FSA

- Usted y su cónyuge pueden establecer una contribución anual combinada de hasta \$ 5,000, antes de impuestos, para pagar los gastos de guardería de los dependientes calificados mientras trabaja o busca trabajo.
- A diferencia de la FSA de atención médica, sólo se pueden reembolsar fondos que ya se han retenido de su cheque de pago.
- Los gastos elegibles incluyen cuidado diurno, guardería, cuidado después de la escuela y campamento de verano
- La regla del IRS “usarlo o perderlo” se aplica y no se le puede reembolsar ningún gasto que también esté cubierto por un crédito fiscal en su declaración de impuestos federales.

Para obtener más información, visite el sitio web del IRS en IRS.gov/publications para obtener una lista completa de los gastos elegibles.

CUENTA DE GASTO FLEXIBLE DE CUIDADO DE SALUD (FSA)

Contribucion Minima	\$250 por año (\$20.83 por mes)
Contribucion Maxima	\$2750 por año (\$229.17 por mes)

CUENTA DE GASTOS DE CUIDADO DE DEPENDIENTES

Contribucion Maxima	\$2500 por año (\$208.33 por mes)
Contribucion maxima si hace su reclamo como matrimonio haciendo el reclamo juntos	\$5000 por año (\$416.66 por mes)



HSA vs FSA COMPARACIÓN



Las Cuentas de Ahorro para la Salud (HSAs) y las Cuentas de Gastos Flexibles (FSAs) proporcionan ahorros de impuestos en dinero reservado para gastos de salud elegibles. La siguiente tabla proporciona una comparación de características claves de una HSA y FSA.

	HSA	FSA
Descripción General	Una cuenta a su nombre que se utiliza para pagar gastos de salud elegibles sin tener que pagar impuestos. Usted no puede estar inscrito en Medicare o ser reclamado como dependiente en la declaración de impuestos de otra persona.	Una cuenta que permite que los empleados elegibles para beneficios paguen los gastos de salud elegibles libres de impuestos.
Criterio	Se requiere inscripción en el plan HSA Seton de AISD.	No se requiere un plan específico. Participantes del plan de HSA Seton solo tienen la opción de FSA Limitada.
¿Quién puede contribuir?	1. Contribuciones del empleado antes de impuestos mediante deducción de nómina. 2. Contribución anual por parte de AISD de \$1,500 para coberturas de Empleado Solamente en el plan de HSA Seton. 3. El empleado puede hacer depósitos directos.	Contribuciones del empleado antes de impuestos mediante deducción de nómina.
¿Hay contribuciones del empleador?	Sí, a los empleados inscritos en cobertura de Empleado Solamente en el plan de HSA Seton.	No
¿Hay límite máximo de contribución anual? *Año del plan 2022	\$3,650 para cobertura de empleado solamente \$7,300 para otros niveles de cobertura	\$2,750
¿Se puede hacer contribuciones para ponerse al día?	Sí, personas de 55 años de edad o más pueden añadir \$1000	No
¿Cuales son gastos elegibles?	Medicos, dentales, y de visión. Para una lista completa consulte IRS 213(d).	Medicos, dentales, y de visión. Para una lista completa consulte IRS 213(d).
¿Se requiere prueba de gastos elegibles?	Sí, personas inscritas en las cuentas de HSA deben conservar sus recibos	Sí, envíe los recibos a NBS
¿Se requiere inscripción cada año?	Sí	Sí
¿Puedo hacer cambios a medio año?	Sí	No, a menos que suceda un evento de vida calificado
¿Hay traspaso de fondos no utilizados de año a año?	Sí	No
¿Es portátil despues de salir de AISD?	Sí	No
¿Hay tarifas asociadas con esta cuenta?	No	No
¿Quien administra esta cuenta?	HSA Bank 833-223-5604 myaccounts.hsabank.com	NBS Benefits 800-274-0503 mywealthcareonline.com/nbsbenefits
¿Existe una trajeta de débito asociada con la cuenta?	Yes	Sí
¿Se aplica COBRA?	No	Sí



SEGURO DENTAL

	Core Plan	Plus Plan	DHMO
Eligibilidad	Afiliado principal, cónyuge y los hijos dependientes elegibles hasta el fin del mes el dependiente cumple 26 años		
Deductible Deductibles exentos por diagnóstico y preventivo (D & P)	\$50 por persona / \$150 por familia cada año calendario	\$50 por persona / \$150 por familia cada año calendario	Ninguno
Beneficio Anual Máximo D & P cuenta para el máximo	\$1500	\$1500	Ninguno
Red	Delta Dental PPO Network		Debe seleccionar un dentista de atención primaria de DeltaCare USA y visitar a este dentista para recibir beneficios. Si no selecciona un proveedor, se asignará uno en función de su código postal..
Fuera de la Red	Puede visitar a cualquier dentista con licencia para recibir cobertura, pero ahorrará al máximo en un dentista dentro de la red		Usted tiene un beneficio limitado para salir de la red para la atención de emergencia.
Periodo de Espera	Ninguno		

Beneficios y Servicios Cubiertos

	Dentistas de Delta Dental PPO	Dentista fuera de la Red *	Dentistas de Delta Dental PPO	Dentista fuera de la Red *	Su dentista designado de DeltaCare**	Cualquier Otro Dentista
Servicios Diagnósticos y Preventivos (D & P) Exámenes, limpiezas y radiografías	100%	100%	100%	100%	Ver Lista de Beneficios	Pagará el 100%
Servicios Básicos Empastes, extracciones dentales simples y selladores	80%	80%	90%	90%	Ver Lista de Beneficios	Pagará el 100%
Endodoncia (canal de raíz) Cubiertos por servicios básicos	80%	80%	90%	90%	Ver Lista de Beneficios	Pagará el 100%
Periodoncia (tratamiento de encías) Cubiertos por servicios básicos	80%	80%	90%	90%	Ver Lista de Beneficios	Pagará el 100%
Cirugía Oral Cubiertos por servicios básicos	80%	80%	90%	90%	Ver Lista de Beneficios	Pagará el 100%
Servicios Principales Coronas, incrustaciones, onlays y restauraciones fundida	50%	50%	60%	60%	Ver Lista de Beneficios	Pagará el 100%
Prostodoncia Puentes y dentaduras postizas	50%	50%	60%	60%	Ver Lista de Beneficios	Pagará el 100%
Beneficios de ortodoncia Adultos e hijos dependientes	No Cubierto	No Cubierto	50%	50%	Se requiere referencia para un especialista Ver Lista de Beneficios	Pagará el 100%
Maximo de Ortodoncia	No Cubierto	No Cubierto	\$1500 Lifetime (separate from Annual max)	\$1500 Lifetime (separate from Annual max)	Ver Lista de Beneficios	Pagará el 100%

* Delta Dental pagará a los proveedores fuera de la red a la misma tarifa que un proveedor dentro de la red. El proveedor fuera de la red puede facturar al paciente por cualquier saldo restante.

** El copago es por servicio dental por código ADA.

Es posible que tenga varios códigos de servicio en una sola visita. Consulte su lista de beneficios para obtener detalles específicos.



SEGURO DE VISTA

Muchos consideran que la vista es su sentido más valioso. Aprendemos principalmente a través de la vista, de hecho, el 80% de nuestro cerebro está dedicado a procesar información visual - más que todos los demás sentidos combinados.

Desde el momento en que nacemos, y por cada hora de vigilia de nuestras vidas, nuestros ojos están llamados a ayudarnos a aprender, entender y recordar. Los usamos para el trabajo y para jugar; así que cuando algo sale mal con ellos, todo lo que hacemos sufre.

Nos complace ofrecer cobertura de vista a través de Avēsis en 2022. Su nuevo plan incluye beneficios fáciles de usar para exámenes de la vista, lentes, marcos de lentes, contactos y más. ¡Encontrar un proveedor es más fácil que nunca, con una sólida red de proveedores que incluye 24 de las 25 principales cadenas minoristas!

BENEFICIO	PROVEEDOR DENTRO DE LA RED	PROVEEDOR FUERA DE LA RED	FRECUENCIA DEL BENEFICIO
Exámenes de rutina	\$10 el examen y después cubre el 100%	Hasta \$35, valor al por menor	Una vez cada 12 meses
Lentes			
Monofocal	\$10 copago	Hasta \$25, valor al por menor	
Bifocal	\$10 copago	Hasta \$40, valor al por menor	
Trifocal	\$10 copago	Hasta \$50, valor al por menor	Una vez cada 12 meses
Lenticular	\$10 copago	Hasta \$80, valor al por menor	
Polycarbonato	Cubierto en su totalidad hasta los 19 años Adults: \$40 single/\$44 multi-focal	N/A (hasta \$10 para edades de hasta 19)	
Lentes de contacto			
Por elección	Copago por ajuste de lentes \$50 estándar/\$75 personalizado. Cubierto hasta \$130, valor al por menor	Hasta \$110 valor al por menor	Una vez cada 12 meses (en lugar de lentes)
Por indicación médica†	Médicamente requerido - cubierto en su totalidad	Hasta \$250 valor al por menor	
Marcos de lentes*	Hasta \$130 valor al por menor	Hasta el \$45, valor al por menor	Una vez cada 12 meses
Corrección de la Vista con Laser	Se permite hasta \$150 de por vida Descuento de proveedores hasta 25%	Se permite hasta \$150 de por vida	En Lugar del beneficio de lentes y accesorios

Los descuentos no son beneficios asegurados.

* En las ubicaciones participantes de Walmart/Sam's, el precio minorista de su plan es de \$68. En las ubicaciones participantes de Costco, el precio minorista es de \$ 74.99.

† Se requiere autorización previa para los contactos médicamente necesarios.



SEGURO DE VIDA

SEGURO DE VIDA BÁSICO, SOLAMENTE PARA EL EMPLEADO

El Austin ISD paga por su seguro de vida básico con un desembolso de beneficio de \$10,000. A pesar de que esta cobertura es automática, TIENE QUE designar un beneficiario para este beneficio. Revise cada año durante el periodo de inscripción para asegurarse de que su beneficiario sigue siendo el correcto.

SEGURO DE VIDA COMPLEMENTARIO Y COBERTURA POR MUERTE Y DESMEMBRAMIENTO ACCIDENTAL (AD&D, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS), EL EMPLEADO, EL CÓNYUGE, LOS DEPENDIENTES

SITUACIÓN DEL EMPLEADO	OPCIÓN DE COBERTURA
Nuevo empleado dentro de los 30 días de la fecha de contratación	Usted puede adquirir hasta 5 veces la cantidad de su sueldo anual sin exceder la cantidad de desembolso garantizado de \$500,000 y no requiere prueba de que sea asegurable
Actualmente tiene algún tipo de seguro de vida adicional y desea aumentar la cantidad	Puede aumentar el nivel de cobertura en 5 incrementos de \$10,000, desde donde esté asegurado actualmente sin presentar prueba de que es asegurable, sin exceder los \$500,000, más de 5 niveles de \$10,000 requiere prueba de que es asegurable
Un empleado actual sin seguro de vida adicional y que desee añadir la cobertura	Puede agregar hasta \$50,000 sin presentar prueba de que es asegurable. Más de \$50,000 requeriría prueba de que es asegurable

Elegibilidad: Todo empleado elegible de tiempo completo que está activamente en el trabajo y trabaja un mínimo de 20 horas a la semana

Beneficios: Empleados elegibles: Incrementos de \$10,000 hasta un máximo de 5 veces la cantidad de su sueldo o \$500,000, lo que sea menos

Beneficios del cónyuge: Incrementos de \$5,000 hasta un máximo de \$250,000 y que no se exceda el 50% del beneficio del seguro de vida opcional del empleado. Más de \$50,000 requeriría prueba de que es asegurable

Beneficio de los hijos:	Hijo de 15 días a 6 meses de edad:	\$250
	Hijo de más de 6 meses, pero menos de 1 año de edad:	\$10,000
	Hijo de más de 1 año de edad:	\$10,000
	Edad límite del hijo:	26

Transferibilidad: Opción de continuar el seguro de vida a término bajo otra póliza cuando la cobertura se termina. Cantidades mínimas, máximas y otras condiciones aplican

Escala de reducción: Se reduce a: 65% a la edad de 65 años, 40% a la edad de 70 años, 25% a la edad 75 años

Opción de beneficio acelerado: 24 meses o menos de vida, hasta el 80% de la cobertura

Asistencia de viaje de emergencia: Si usted tiene una emergencia médica mientras se encuentra a más de 100 millas de distancia de su casa, se puede comunicar con el personal de profesionales con formación médica de Assist America, multilingües que lo pueden asesorar en una emergencia médica, 24 horas al día/7 días a la semana.

Protección contra el robo de Identidad: Usted tiene el apoyo de un programa integral de protección contra el robo de identidad a través del programa SecurAssist Identity Protection de Assist America.



Nota: militares en servicio activo no son elegibles para el seguro de vida a través de este programa.



DISCAPACIDAD

DISCAPACIDAD A CORTO PLAZO

¿Sabía Usted 1 de cada 4 trabajadores perderá hasta 3 meses de trabajo debido a un enfermedad, lesión o embarazo durante su carrera?

**AISD PAGA UNA PORCIÓN DE
LA PRIMA MENSUAL**

**SU COSTO ES REDUCIDO
A \$5.85!**

CÓMO FUNCIONA

- **USTED** decide si desea elegir este beneficio.
- Si queda discapacitado debido a una enfermedad (incluido el embarazo) o una lesión, puede ser elegible para recibir **66 2/3%** de sus ganancias semanales (hasta \$2,000.00 por semana).
- Los beneficios pueden durar hasta 26 semanas, mientras que no pueda trabajar debido a una lesión o enfermedad.
- Los beneficios se pagan semanalmente
- **Se aplican las disposiciones sobre condiciones preexistentes 6/12.** La cobertura de discapacidad nueva o aumentada está sujeta a una exclusión por condición preexistente de 6/12. Esto significa que si tiene una afección que fue tratada o asesorada médica en los tres meses anteriores a la fecha de vigencia de su cobertura, no está cubierto por esa afección durante los primeros 12 meses.

SEGURO DE DISCAPACIDAD A LARGO PLAZO

- El empleado pueden elegir su monto de beneficio mensual en incrementos de \$100, de \$200 a \$8,000 (sin exceder 66 2/3% de las ganancias mensuales.)
- El empleado puede elegir entre seis períodos de espera a beneficios ya sea por accidente o enfermedad. Un período de espera a beneficios es el período de tiempo en el que un empleado debe estar continuamente incapacitado antes de que sea elegible para recibir compensación.

Accidente	Enfermedad
0 Días	3 Días
14 Días	14 Días
30 Días	30 Días
60 Días	60 Días
90 Días	90 Días
180 Días	180 Días

- **Se aplican las disposiciones sobre condiciones preexistentes 3/12.** La cobertura de discapacidad nueva o aumentada está sujeta a una exclusión por condición preexistente de 3/12. Esto significa que si tiene una afección que fue tratada o asesorada médica en los tres meses anteriores a la fecha de vigencia de su cobertura, no está cubierto por esa afección durante los primeros 12 meses.
- Los beneficios por enfermedad mental / nerviosa / abuso de sustancias / enfermedades auto informadas se limitan a 24 meses combinados de por vida.
- Cualquier limitación específica se describe en el Certificado de seguro / Resumen de la descripción del plan proporcionada por su empleador a pedido.



SEGURO DE ACCIDENTE

LOS ACCIDENTES SUCEDEN

AFORTUNADAMENTE, PODEMOS AYUDAR CON LOS GASTOS INESPERADOS

El seguro de accidente Guardian ayuda a compensar el costo asociado con los accidentes, tanto menores así como mayores:

- Para cada accidente que se cubre, Guardian puede pagar un beneficio con base en la lesión que sufra y los diversos tratamientos o servicios que reciba, sin importar lo que cubre el seguro médico.
- Característica especial: Guardian Accident Insurance aumentará los beneficios cubiertos en un 20% para un hijo que tenga un accidente mientras juegue deportes organizados.*

LESIONES OCASIONADAS POR ARMAS DE FUEGO

Para empleados y miembros de la familia cubiertos

Lesiones ocasionadas por armas de fuego son cubiertas bajo esta poliza. Se tratan como cualquier otro accidente y aplicarían todos los beneficios que correspondan: ambulancia, sala de emergencias, hospital, unidad de cuidados intensivos, lesión sufrida, cirugía para reparación, pruebas de diagnóstico, consultas de seguimiento, terapia física y cualquier otro beneficio que corresponda.

Un beneficio cuando lo necesita

Considere algunos de los costos inesperados que pudieran resultar de un accidente, como el transporte a centros de tratamiento, cuidado de los hijos mientras se recupere, gastos del hogar mientras no pueda trabajar o hasta modificaciones a una casa o automóvil. Los pagos se realizan directamente al empleado y se pueden usar para cualquier fin, hasta gastos diarios como alimentos, renta e hipoteca.

Activamente en el trabajo—si no está en el trabajo cuando la cobertura está programada para entrar en vigor, su cobertura no entrara en vigor hasta que complete su primer día en el trabajo.



Beneficios Primarios	Plan Value	Plan Advantage	Plan Premier
Portabilidad	Se incluye sin evidencia	Se incluye sin evidencia	Se incluye sin evidencia
Límites de edad de hijos	Nacimiento hasta 26 años (26 si es estudiante de tiempo completo), sujeto a limitaciones impuestas por el estado	Nacimiento hasta 26 años (26 si es estudiante de tiempo completo), sujeto a limitaciones impuestas por el estado	Nacimiento hasta 26 años (26 si es estudiante de tiempo completo), sujeto a limitaciones impuestas por el estado
Tipo de cobertura de accidentes	Dentro y fuera del trabajo	Dentro y fuera del trabajo	Dentro y fuera del trabajo
Muerte accidental y desmembramiento (Accidental Death and Dismemberment, AD&D)			
Beneficio por muerte	Empleado: \$10,000 Cónyuge: \$5,000 Hijo: \$5,000	Empleado: \$25,000 Cónyuge: \$12,500 Hijo: \$5,000	Empleado: \$50,000 Cónyuge: \$25,000 Hijo: \$5,000
Pérdida catastrófica	Quadriplegia: 100% of AD&D Loss of speech and hearing (both ears): 100% of AD&D Loss of cognitive function: 100% of AD&D Hemiplegia: 50% of AD&D Paraplegia: 50% of AD&D	Quadriplegia: 100% of AD&D Loss of speech and hearing (both ears): 100% of AD&D Loss of cognitive function: 100% of AD&D Hemiplegia: 50% of AD&D Paraplegia: 50% of AD&D	Quadriplegia: 100% of AD&D Loss of speech and hearing (both ears): 100% of AD&D Loss of cognitive function: 100% of AD&D Hemiplegia: 50% of AD&D Paraplegia: 50% of AD&D

CARACTERÍSTICAS	Plan Value	Plan Advantage	Plan Premier
Tratamiento de emergencia por accidentes	\$150	\$175	\$200
Consulta de seguimiento de accidente: doctor	\$25 up to 6 treatments	\$50 up to 6 treatments	\$75 up to 6 treatments
Ambulancia aérea	\$500	\$1,000	\$1,500
Aparato	\$100	\$125	\$125
Quemaduras (2.º grado/3.er grado)	De 9 pulg. cuad. a 18 pulg. cuad. \$0/\$2,000 De 18 pulg. cuad. a 35 pulg. cuad. \$1,000/\$4,000 Más de 35 pulg. cuad.: \$3,000/\$12,000	De 9 pulg. cuad. a 18 pulg. cuad. \$0/\$2,000 De 18 pulg. cuad. a 35 pulg. cuad. \$1,000/\$4,000 Más de 35 pulg. cuad.: \$3,000/\$12,000	De 9 pulg. cuad. a 18 pulg. cuad. \$0/\$2,000 De 18 pulg. cuad. a 35 pulg. cuad. \$1,000/\$4,000 Más de 35 pulg. cuad.: \$3,000/\$12,000
Quemadura, injerto de piel	50% de beneficios por quemaduras	50% de beneficios por quemaduras	50% de beneficios por quemaduras
Deporte organizado de hijos	Aumento de un 20% a beneficios para hijos	Aumento de un 20% a beneficios para hijos	Aumento de un 20% a beneficios para hijos
Conmoción cerebral	Sin beneficio	\$25 por consulta hasta 6 visitas	\$50 por consulta hasta 6 visitas
CARACTERÍSTICAS	Plan Value	Plan Advantage	Plan Premier
Dislocamientos	Hasta \$3,600	Hasta \$4,400	Hasta \$4,800
Examen de diagnóstico (mayor)	\$100	\$150	\$200
Trabajo dental de emergencia	\$200/corona \$50/extracción	\$300/corona \$75/extracción	\$400/corona \$100/extracción
Manejo del dolor con epidural	\$100, 2 veces por accidente	\$100, 2 veces por accidente	\$100, 2 veces por accidente
Lesión al ojo	\$200	\$300	\$300
Cuidado de la familia	\$20/día hasta por 30 días	\$20/día hasta por 30 días	\$20/día hasta por 30 días
Fractura	Hasta \$4,500	Hasta \$5,500	Hasta \$6,0000
Confinamiento en hospital	\$175/día, hasta por 1 año	\$225/día, hasta por 1 año	\$250/día, hasta por 1 año
Internación en hospital	\$750	\$1,000	\$1,250
Internación en unidad de cuidados intensivos del hospital	\$1500	\$2000	\$2500
Confinamiento en unidad de cuidados intensivos del hospital	\$350/día, hasta por 15 días	\$450/día, hasta por 15 días	\$500/día, hasta por 15 días
Tratamiento inicial en el consultorio del doctor o centro de cuidados urgentes	\$50	\$75	\$100
Cartílago de la rodilla	\$500	\$500	\$750
Reemplazo de articulación	\$1,500/\$750/\$750	\$2,500/\$1,250/\$1,250	\$3,500/\$1,750/\$1,750
Laceración	Hasta \$300	Hasta \$400	Hasta \$500
Alojamiento	\$100/día, hasta 30 días para estancia del acompañante en hotel	\$125/día, hasta 30 días para estancia del acompañante en hotel	\$150/día, hasta 30 días para estancia del acompañante en hotel
Terapia ocupacional o física	\$25/día hasta por 10 días	\$25/día hasta por 10 días	\$35/día hasta por 10 días
Aparato prostético/extremidad	1: \$500 2 o más: \$1000	1: \$500 2 o más: \$1,000	1: \$750 2 o más: \$1,500
Confinamiento en unidad de rehabilitación	\$150/día hasta por 15 días	\$150/día hasta por 15 días	\$150/día hasta por 15 días
Disco roto con reparación quirúrgica	\$500	\$500	\$750
Cirugía (craneal, abdominal abierta, torácica)	\$1,000 Hernia: \$125	\$1,250 Hernia: \$150	\$1,500 Hernia: \$200
Cirugía: exploratoria o artroscópica	\$150	\$250	\$350
tendón/ligamento/manguito rotador	1: \$250 2 o más: \$500	1: \$500 2 o más: \$1,000	1: \$750 2 o más: \$1,500
Transporte	\$400, 3 veces por accidente	\$500, 3 veces por accidente	\$600, 3 veces por accidente
Rayos X	\$20	\$30	\$40



SEGURO DE CÁNCER

ALIVIE LA CARGA FINANCIERA MIENTRAS SE RECUPERA

Cada año, más y más personas son diagnosticadas con cáncer. El tratamiento del cáncer puede conducir a gastos inesperados que crean una carga financiera adicional. El seguro contra el cáncer ayuda a llenar los vacíos que el seguro médico no cubre. Los beneficios se pagan directamente al empleado y pueden utilizarse para cualquier propósito, como viajes a centros de tratamiento, copagos médicos, deducibles y tratamiento experimental, así como gastos diarios como alimentos, alquiler y facturas constantes del hogar.

Inscríbase Hoy! Durante esta inscripción, puede elegir la cobertura para usted y su familia:

- Convenientes deducciones de nomina
- Portátil
- Garantía emitida: no se hacen preguntas de salud durante la inscripción
- Limitación de condiciones preexistentes: Periodo de revisión de 3 meses, periodo de exclusión de 12 meses, 6 meses de tratamiento gratis
- Continuidad de cobertura para aquellos actualmente inscritos
- Renuncia a la prima: si queda incapacitado debido a un cáncer durante 90 días, las primas no se aplicarán a partir de entonces siempre que continúe incapacitado.
- Activamente en el trabajo: si no está activo en el trabajo cuando la cobertura está programada para entrar en vigencia, su cobertura no entrara en vigencia hasta que complete su primer día en el trabajo.

BENEFICIOS PRIMARIOS	Opción 1	Opción 2
Portabilidad	Se incluye sin evidencia	Se incluye sin evidencia
Límites de edad de hijos	Nacimiento a 26 años (26 si es de tiempo completo), sujeto a limitaciones impuestas por el estado	Nacimiento a 26 años (26 si es de tiempo completo), sujeto a limitaciones impuestas por el estado
Monto del beneficio de diagnóstico inicial de cáncer interno (1 por persona cubierta de por vida)	\$5,000 Empleado y cónyuge \$7,500 Hijos	\$10,000 Empleado y cónyuge \$15,000 Hijos
Monto del beneficio de diagnóstico inicial de ataque al corazón o derrame cerebral (1 por persona cubierta de por vida)	\$5,000 Empleado y cónyuge \$7,500 Hijos	\$10,000 Empleado y cónyuge \$15,000 Hijos
Período de espera de beneficios parabeneficios de diagnóstico inicial	30 días, continuidad de cobertura	30 días, continuidad de cobertura
Terapia de radiación quimioterapia	Montos hasta un máximo de \$15,000 de beneficio por año	Montos hasta un máximo de \$20,000 de beneficio por año
Terapia de hormonas	\$50/tratamiento hasta 12 tratamientos por año	\$50/tratamiento hasta 12 tratamientos por año
Tratamiento experimental	\$100/día hasta \$1,000/mes	
Limitación de condiciones preexistentes	Período de retroanálisis de 3 meses, 6 meses sin tratamiento, periodo de exclusión de 12 meses	
Exoneración de prima	Se incluye	



SEGURO DE PROTECCIÓN DE ENFERMEDADES GRAVES

PROTECCIÓN ADICIONAL PARA MAYOR TRANQUILIDAD

Con el aumento del costo de la atención médica, enfermarse gravemente podría tener un gran impacto en sus finanzas. Con un seguro de salud complementario que tiene cobertura de enfermedad crítica, se le pagan beneficios en efectivo que pueden ayudar a pagar las facturas y los gastos que su plan de seguro de salud actual no cubre.

EL SEGURO DE ENFERMEDADES CRITICAS OFRECE MÁS COBERTURA

Si le diagnostican una enfermedad de gravedad, el seguro de enfermedad critica puede ayudar a pagar los gastos que no están cubiertos por su plan de seguro médico. La cobertura de enfermedades criticas le paga un monto en efectivo que sirve para pagar el tratamiento o las facturas. Puede usted agregar una opción llamada el Beneficio de Bienestar que sirve para ayudar a cubrir el costo de las pruebas de detección de salud. Algunas enfermedades cubiertas incluyen lo siguiente:

Beneficios para enfermedades criticas	\$10,000	\$20,000	\$30,000
Ataque Cardiaco (100%)	\$10,000	\$20,000	\$30,000
Derrame Cerebral (100%)	\$10,000	\$20,000	\$30,000
Arteriosclerosis (de la arteria coronaria)	\$3,000	\$6,000	\$9,000
Trasplante de un Órgano Principal (100%)	\$10,000	\$20,000	\$30,000
Insuficiencia Renal en etapa Terminal (100%)	\$10,000	\$20,000	\$30,000
Exoneración de Prima (100%)	\$10,000	\$20,000	\$30,000
Beneficio de Bienestar (por año)	\$50	\$50	\$50

Cónyuge recibe el 50% de la cantidad de beneficio del empleado, si elige cobertura.

Hijos reciben 25% de la cantidad de beneficio del empleado, si elige cobertura.



¿Qué servicios preventivos están cubiertos en su plan?



Recién nacido - 2 años

Exámenes y chequeos de rutina:

- Examen anual para bebés
- Todos los exámenes de sangre recomendados para recién nacidos

Vacunas por ejemplo:

- Difteria, tétanos, tos ferina (Dtap)
- Haemophilus influenzae tipo B (Hib)
- Hepatitis B (HepB)
- Poliovirus inactivado (IPEV)
- Rotavirus (Rota)
- Sarampión, Paperas, Rubéola (MMR)
- Varicela
- Neumocócica (neumonía)
- Influenza

Niños de 3 a 18 años

Exámenes y chequeos de rutina:

- Examen de bienestar infantil
- Detección de glucosa – Niño(a) en riesgo
- Panel de lípidos - Niño en riesgo
- VIH – Niño(a) en riesgo

Vacunas por ejemplo:

- Hepatitis A (HepA)
- Refuerzo de poliovirus inactivado
- Refuerzo de Varicela
- Refuerzo de Sarampión, Paperas, Rubéola
- Refuerzo de Difteria, tétanos, tos ferina
- Difteria, tétanos, tos ferina
- (Dtap)
- Influenza
- Virus del papiloma humano (HPV)
- Meningococo (Meningitis)
- Neumonía - niño de alto riesgo

Adultos 18+

Exámenes y chequeos de rutina:

- Examen anual de bienestar para adultos
- Examen anual de mujer sana
- Todas las visitas/exámenes prenatales de rutina
- Mamografía preventiva: anual a los 40 años
- Colonoscopia preventiva: cada 10 años después de 50 años
- Examen anual de cáncer de próstata
- Detección de VIH - adultos en riesgo

Vacunas por ejemplo:

- Refuerzo de Tétanos: Cada 10 años
- Influenza
- Neumonía - alto riesgo y 65+
- Varicela/Herpes - alto riesgo y 60+

Para verificar si un servicio preventivo está cubierto comuníquese con Aetna en 1-888-592-3862 o Aetna.com





EL BIENESTAR DEL EMPLEADO



**¡DESCARGUE Y REGÍSTRESE EN EL PORTAL DE BIENESTAR
Y LA APLICACIÓN DE BENEFICIOS DE AISD HOY!**

CON LA APPLICACIÓN USTED PUEDE:

- ✓ Tener acceso móvil a todos los recursos de beneficios y bienestar
- ✓ Notificaciones con actualizaciones y comunicaciones importantes
- ✓ Seguimiento de incentivos progreso de desafíos, minutos de actividad y tablas de clasificación
- ✓ Descripción general del programa de bienestar anual muro social, entrenamientos y recetas a pedido



AISD SE ESFUERZA POR MANTENERSE SALUDABLE, RICO, SABIO Y BUENO

- **Aspectos descatado del programa de beinestar**
 - Eventos en persona y virtuales, seminarios web mensuales, boletín de bienestar
 - Desafíos individuales y grupales en el Portal de Bienestar con posibilidades de ganar varios premios
 - Educación y recursos para desarrollar, mantener y mejorar habilidades para un estilo de vida saludable
- **Asociaciones exclusivas con multitud de proveedores de bienestar**
 - Camp Gladiator, TCG & FinPath, Revive EAP, y más!
- **Programa de Asistencia al Empleado (EAP)**
 - Acceso directo a un trabajador social clínico con licencia dedicado a los empleados
 - Recursos en línea y asistencia personalizada con diversos temas
- **Programa de manejo de Condiciones Crónicas**
- **Atención preventiva y ofertas de inmunización**



**Nuevas y mejoradas formas
de conectarse**



¿Tiene preguntas o necesita ayuda con el Austin ISD Wellness Portal?

Comuníquese con su Coordinador de Bienestar de Austin ISD al

512.414.2282 o eap.wellness@austinisd.org

MAPA DE SHERMAN

Temas trimestrales y aspectos destacados mensuales diseñados para ayudarlo a estar bien y hacer bien.
¡Obtenga más información en nuestra aplicación de beneficios y bienestar!



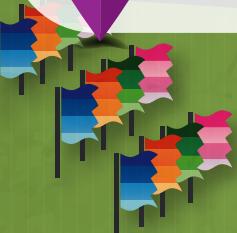
MANTENTE SANO

NOV 2021 - Dental y de la Vista
DIC 2021 - Eventos de Vida Calificado
ENE 2022 - Aplicación de beneficios

1

MANTENTE RICO

AGO 2021 - HSA v FSA
SEP 2021 - Inscripción abierta
OCT 2021 - Beneficios Voluntarios



3

MANTENTE BIEN

FEB 2022 - Beneficios de Farmacia
MAR 2022 - Permisos de Ausencia
ABR 2022 - Jubilación



2



4

MANTENTE SABIO

MAY 2022 - Salud Mental
JUN 2022 - Seguridad en el Lugar de Trabajo
JUL 2022 - Una Onza de Precisión





PROGRAMA DE ACCIÓN DE LA DIABETES

VIVIR CON DIABETES NO ES FÁCIL, PERO CON LA EDUCACIÓN ADECUADA, LOS RECURSOS Y EL APOYO, ¡SE PUEDE CONTROLAR!

¡SU EQUIPO DE BENEFICIOS DEL AISD LE ESTÁ OFRECIENDO UN PROGRAMA EXCLUSIVO PARA RECIBIR SUS MEDICAMENTOS PARA EL CONTROL DE LA DIABETES CON UN COPAGO DE \$0!

¿QUIÉN ES ELEGIBLE?

Todos los miembros del seguro médico del AISD con un diagnóstico de diabetes tipo 1 o tipo 2.

REQUISITOS DEL PROGRAMA

La asistencia a la cita inicial individual

Cumplimiento regular con el análisis de HbA1C

¿CÓMO ME INSCRIBO?

Comuníquese con su coordinador de bienestar de Aetna en nuestras instalaciones,

Leigh Ennis | 512-230-9071 | EnnisL@Aetna.com

NO IMPORTA EN QUÉ MOMENTO DEL CUIDADO DE SU DIABETES SE ENCUENTRE, ESTE PROGRAMA PROPORCIONARÁ LOS RECURSOS Y LA EDUCACIÓN PARA AYUDARLE A CONTROLAR CON EFICACIA SU DIABETES.





PROGRAMA PARA DEJAR DE FUMAR DE AISD

DECIDIR DEJAR DE FUMAR ES UN GRAN PASO. SEGUIR ADELANTE ES IGUAL DE IMPORTANTE.

Dejar el tabaco y la adicción a la nicotina no es fácil, pero otros lo han hecho, y tú también puedes hacerlo.

Austin ISD está aquí para ayudar ofreciendo **copagos de \$0** en los siguientes medicamentos para dejar de fumar a aquellos cubiertos en un plan médico de AISD.

- Parche de Nicotina TD
- Chicle de Nicotina polacrilex
- Pastilla de Nicotina polacrilex
- Bupropion HCl (dissuasive de fumar) tab SR** Solo cuando se prescribe para dejar de fumar

¡Póngase en contacto con su médico hoy para ver qué medicamento podría ser adecuado para usted!



KIT DE HERRAMIENTAS DE EMBARAZO

TENER UN BEBÉ ES UNO DE LOS MOMENTOS MÁS MEMORABLES DE SU VIDA. AUSTIN ISD ESTÁ AQUÍ PARA APOYAR A USTED Y A SU FAMILIA EN CADA PASO DEL CAMINO.

El kit de herramientas de embarazo de AISD contiene educación e información sobre todos los beneficios de Austin ISD disponibles para usted mientras navega por el camino hacia la paternidad. Los materiales del kit de herramientas incluyen:

- Orientación sobre el cuidado prenatal:
 - Preparación para el embarazo
 - Su atención médica durante el embarazo
 - Estado físico y nutrición durante el embarazo
- Cómo obtener su bomba de lactancia
- Inmunización infantil y recomendaciones de exámenes de salud
- Cómo agregar un dependiente a su plan médico
- Guardería de Dependientes de FSA y opciones de cuidado infantil
- A dónde ir para obtener apoyo postparto
- Registro en seminarios web virtuales de maternidad

¿CÓMO ME INSCRIBO EN ESTOS PROGRAMAS?

Póngase en contacto con su coordinador de bienestar de Aetna
Leigh Ennis

512-230-9071

EnnisL@Aetna.com



WONDR HEALTH

ANTERIORMENTE CONOCIDO COMO NATURALY SLIM, WONDR HEALTH ES UN PROGRAMA DE ASESORAMIENTO QUE ENSEÑA HABILIDADES PRÁCTICAS Y CIENTÍFICAMENTE PROBADAS PARA AYUDAR A LOS PARTICIPANTES A SENTIRSE MEJOR Y VIVIR MÁS FUERTES.

Los participantes en el programa han experimentado una amplia gama de beneficios que incluyen reducciones en el estrés y la ansiedad, mejoras en los niveles de energía, calidad del sueño, salud digestiva y función musculo esquelética. Los empleados también han perdido en promedio 15 libras al participar en este programa GRATUITO.

Conecte verdaderamente su “por qué”, mientras está asombrado de lo que puede lograr con Wondr.

AISD está ofreciendo este programa completamente GRATIS a los empleados y sus dependientes mayores de 18 años que están en el plan de salud de AISD.

EL IMPACTO DEL ESTRÉS A LA MENTE Y AL CUERPO

¿Alguna vez has notado cómo tiene dolor de cabeza cuando te sientes estresado? Nuestra mente y cuerpo están tan estrechamente conectados que cuando nuestra cabeza no está en el lugar correcto, nuestro cuerpo lo siente, y viceversa. A continuación, se presentan algunas formas en que el estrés y la ansiedad pueden afectar la salud en general.

Impacto a corto plazo

Dolores de cabeza crónicos, malestar estomacal, fatiga, baja energía, falta de concentración, estrés al comer y más

Impacto a largo plazo

Mayor riesgo de muchos problemas de salud graves como enfermedades cardíacas, presión arterial alta, derrame cerebral, adicción, enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) y más

DESPUES DE USAR WONDR

- ✓ 62% Se sienten más seguros de si mismos
- ✓ 61% Sienten más energía
- ✓ 85% Se sienten más en control de su peso
- ✓ 57% Sienten que su estado de ánimo ha mejorado
- ✓ 33% Duermen mejor
- ✓ 68% Son más físicamente activos

¿CÓMO ME INSCRIBO? Comuníquese con su coordinador de bienestar de Aetna en nuestras instalaciones,

Leigh Ennis | 512-230-9071 | EnnisL@Aetna.com



Artist: Carmen Rangel, Commissioned by the City of Austin Art in Places Program



¡A TU DISPOSICIÓN!

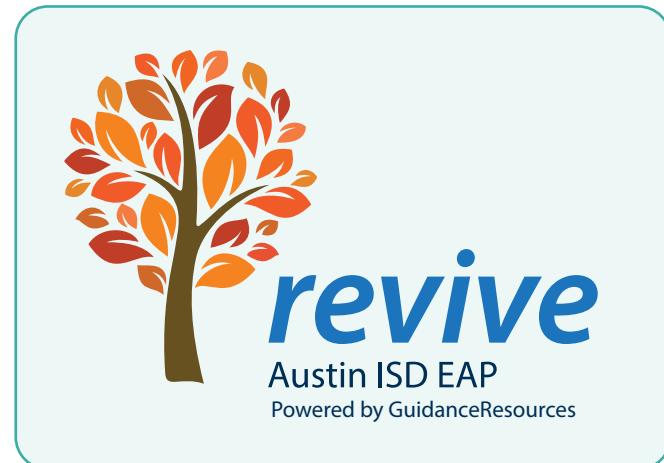
PROGRAMA DE ASISTENCIA AL EMPLEADO REVIVE

AUSTIN ISD LES OFRECE A TODOS LOS EMPLEADOS Y LOS MIEMBROS DE SU FAMILIA ACCESO A ESTE PROGRAMA SIN COSTO A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA AL EMPLEADO REVIVE (EAP).

Este programa y los servicios confidenciales son pagados por el Austin ISD e incluyen sesiones de consejería, recursos en línea, consultas telefónicas relacionadas con temas legales y financieros.

DISPONIBLE 24 HORAS AL DÍA, 365 DÍAS AL AÑO

- **Sesiones de consejería sin costo**
 - 4 sesiones/asunto/año
 - Las sesiones de consejería están disponibles en persona, por teléfono o televídeo.
- **Servicios adicionales**
 - Asesoramiento legal
 - Soluciones para el equilibrio del trabajo y la vida
 - Recursos financieros
 - Asesoramiento sobre herencias



PARA MÁS INFORMACIÓN SOBRE REVIVE EAP, COMUNÍQUESE CON NOSOTROS:

Correo electrónico: eap.wellness@austinsid.org • Teléfono: **512.414.2282**



PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS:

Teléfono: 1-833-515-0762 • Sitio web: www.reviveeap.com

Nombre de usuario: AustinISD • Contraseña: EAP



EAP EN SU LOCACIÓN

¡LA SALUD MENTAL ES UNA PRIORIDAD!

La salud mental incluye nuestro bienestar emocional, psicológico y social. Afecta la forma en que pensamos, sentimos y actuamos. También ayuda a determinar cómo manejamos el estrés, nos relacionamos con los demás y tomamos decisiones saludables.

NOS COMPLACE ANUNCIAR UN NUEVO RECURSO. UN CONSEJERO DE SALUD MENTAL EN SU LOCACIÓN PARA AYUDAR AL PERSONAL Y A LOS CAMPUS BAJO DEMANDA.

Joy Campbell



Antecedentes de Joy:

Joy tiene más de doce años de experiencia asesorando a niños, adolescentes, adultos, parejas y familias que abordan una variedad de problemas de salud mental como, entre otros, la depresión, la ansiedad, el estrés, la comunicación, los problemas familiares e interpersonales y la adicción. Joy se enfoca en ayudar al individuo a hacer cambios positivos en sus vidas y sus relaciones con los demás. Ella individualiza su enfoque hacia el individuo, ya que cada persona tiene su propio conjunto de circunstancias de vida únicas y habilidades de afrontamiento.

Joy es una valiosa adición a nuestro programa de Asistencia al Empleado y estará disponible durante el horario laboral, de 7:45 am a 4:45 pm.

Información de Contacto:

Teléfono: 1-312-498-1676

Correo electrónico: jcampbell@compsych.com

Tenga en cuenta: Nuestros servicios tradicionales de EAP también están disponibles 24/7





FINPATH: ABORDE SUS FINANZAS CON CONFIANZA

¿QUÉ ES FINPATH?

7 de cada 10 estadounidenses reportan altos niveles de estrés financiero, pero usted no debe ser parte de esa estadística. FinPath es un programa de educación financiera costeado por su empleador para ayudarle a tomar control de su dinero y ayudar a disminuir el estrés.

Si alguna vez ha sentido como si viviera al día o que podría hacer rendir más su dinero, tenemos las herramientas perfectas para marcar una diferencia. FinPath le puede ayudar con temas como los siguientes:

- La creación de un fondo de ahorros de emergencia
- La administración y reducción de su deuda
- Cómo mejorar su puntaje de crédito
- Cómo ahorrar para compras grandes como una casa o un auto
- La planificación de la jubilación con planes de ahorro
- La protección de su cheque de pago de cobros en exceso de seguros
- Explorando las opciones de condonación de préstamos estudiantiles
- ... y más

LO QUE RECIBIRÁ:



Cursos universitarios de FinPath

Participar en cursos financieros impartidos por asesores profesionales de inversión.

Rastreador del puntaje de bienestar

Su puntuación personalizada lo ayuda a planificar y realizar un seguimiento de la mejora en su progreso.

Herramientas y calculadoras para presupuestar

¡Deshágase de su vieja hoja de cálculo! Utilice FinPath para crear presupuestos y realizar un seguimiento de los gastos.

Asesoramiento personal imparcial y confidencial

Tendrá acceso a un asesor que va a responder a sus preguntas sobre la administración de su dinero.

¿LISTO PARA COMBATIR EL ESTRÉS FINANCIERO?

**COMIENCE HOY DE FORMA GRATUITA EN
FINPATHWELLNESS.COM**

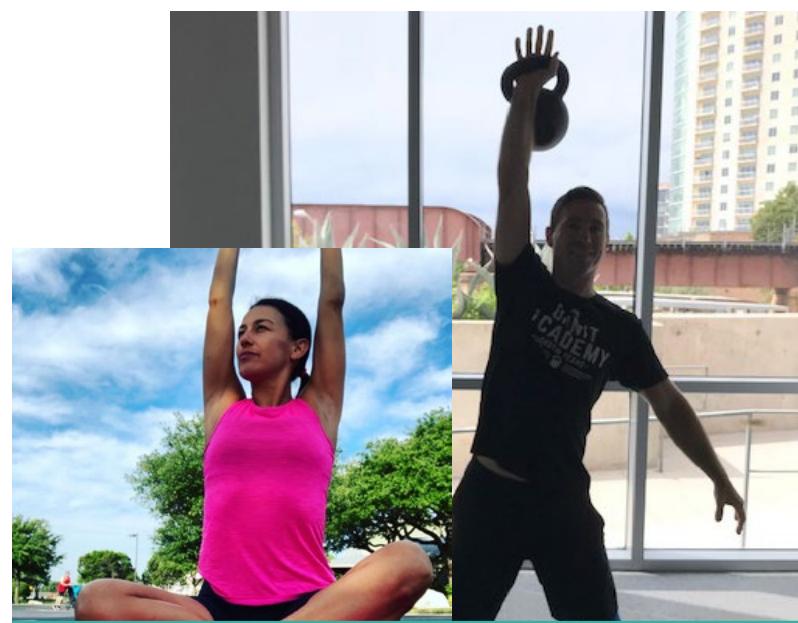


Photo credits: Susana Smith, Aaron Knight



JUBILACIÓN

LOS EMPLEADOS DEL AUSTIN ISD CONTRIBUYEN DE CADA CHEQUE DE PAGO AL SISTEMA DE JUBILACIÓN DE MAESTROS (TRS, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS).

El TRS administra un fideicomiso de pensiones que ha servido a las necesidades de los trabajadores de la educación pública de Texas durante más de 75 años

El plan se administra como un plan que cumple con los requisitos de jubilación gubernamentales. El plan de jubilación de TRS es un plan de beneficios definidos. Esta designación significa que la cantidad del beneficio que usted recibe se determina bajo una fórmula establecida por la ley.

Según las reglas del plan, una vez usted comience el periodo de su jubilación, usted es elegible para recibir un beneficio mensual de por vida. Su beneficio mensual se “define” por la fórmula y no está limitado por la cantidad de sus contribuciones como miembro a su cuenta de jubilación.

Se anima a los empleados a buscar otras opciones de jubilación individual aparte del TRS, ya que el beneficio mensual al que tienen derecho no siempre es suficiente. El AISD ofrece opciones de jubilación 403b y 457b para ayudar a los empleados a comenzar a ahorrar. Los planes son administrados por TCG Services.

¡NUNCA es un mal momento para AHORRAR!

Aquí está una comparación entre las dos opciones de inversión. Hay varios proveedores de 403b aprobados por TRS. TCG Services es el proveedor exclusivo del AISD de 457b.

403(b)	457(b)
Las restricciones para retirar son menos estrictas mientras están empleados, pero podría aplicar una sanción federal por retiro anticipado del 10%.	Las restricciones para retirar son más estrictas, pero sin una penalidad federal por retiro anticipado del 10% después de la separación del empleo [excepto en el caso de las reinversiones de planes que no son 457(b), incluyendo las IRA].
En general, los retiros realizados antes de la separación del empleo o en el año en que cumpla los 59 años y medio, sólo se pueden hacer debido a dificultades financieras.	En general, los retiros realizados antes de la separación del empleo o el año en el que cumpla 70 años y medio, sólo se puede hacer debido a una emergencia imprevisible.
Un retiro por dificultad financiera se considera menos restrictivo, mientras usted está empleado, que una situación de emergencia imprevisible de 457(b). Los ejemplos de dificultades financieras incluyen: <ul style="list-style-type: none">◦ Los gastos médicos que no han sido reembolsados◦ Los pagos para la compra de una residencia principal◦ Los gastos de educación universitaria◦ Los pagos para evitar un desalojo o una ejecución hipotecaria	Una emergencia imprevisible es más restrictiva, mientras usted está empleado, que una situación de emergencia imprevisible de 403(b). Algunos ejemplos: <ul style="list-style-type: none">◦ Una enfermedad repentina e inesperada o un accidente de usted o un dependiente◦ La pérdida de su propiedad debido a una emergencia◦ Otras circunstancias extraordinarias similares que surjan como resultado de acontecimientos fuera de su control. <p>El envío de un hijo a la universidad o la compra de una casa, las dos razones más comunes para los retiros de 403(b) por dificultades, por lo general no se consideran emergencias imprevisibles</p>
Los retiros pueden estar sujetos a una sanción federal por retiro anticipado del 10% antes de los 59 años y medio.	La sanción federal por retiro adelantado de 10%, generalmente aplicable a las distribuciones antes de los 59 años y medio de un plan 403(b), no se aplica a las distribuciones de los planes 457(b) excepto en el caso de cantidades reinvertidas en el plan de planes que no sean 457(b) (incluyendo las IRA).



INFORMACIÓN SOBRE PERMISOS DE AUSENCIA

LA VIDA PASA...

Para ayudar a los empleados, AISD ofrece un programa integral de permisos de ausencia que proporciona permisos de ausencia con sueldo y sin sueldo.

El Estado de Texas proporciona cinco (5) días de licencia personal cada año escolar. Además, AISD proporciona licencia por enfermedad de acuerdo con el siguiente horario:

CALENDARIO LABORAL	PERSONAL	ENFERMEDAD	TOTAL
Saldo máximo	Días	Días	Días
Empleado por 10 meses	5	4	9
Empleado por 11 meses	5	5	10
Empleado por 12 meses	5	6	11

El permiso de ausencia personal y por enfermedad se puede solicitar por diferentes razones, como:

Personal (Estado)

- Para atender asuntos personales
- Prácticas religiosas
- No se puede utilizar en cualquier día programado para una prueba de todo el distrito o antes/después de un día festivo
- La solicitud debe presentarse con 2 días de antelación (excepto en circunstancias atenuantes)
- Restringido a no más de 3 días laborables consecutivos
- Transferible entre distritos escolares públicas en Texas, a través del registro de servicio

Permiso de ausencia por enfermedad (Local)

- Enfermedad del empleado
- Enfermedad de un familiar
- Funeral
- Catástrofe natural

Ambos se acumulan y no vencen mientras el empleado está activo.

Ambos están disponibles al comienzo de cada ciclo escolar.

No son elegibles para compensación en caso de renuncia / jubilación.

Ambos se prorratean tras la separación del empleo con base en los días trabajados.

RECORDATORIO: Nuestro sistema de Tiempo y Asistencia no se comunica con el programa de sub-solicitud, AESOP. Si su posición requiere una solicitud de sustituto, también debe solicitar su tiempo libre en Kronos.



INFORMACIÓN SOBRE PERMISOS DE AUSENCIA

¿QUÉ PERMISOS DE AUSENCIA ESTÁN DISPONIBLE PARA MÍ?

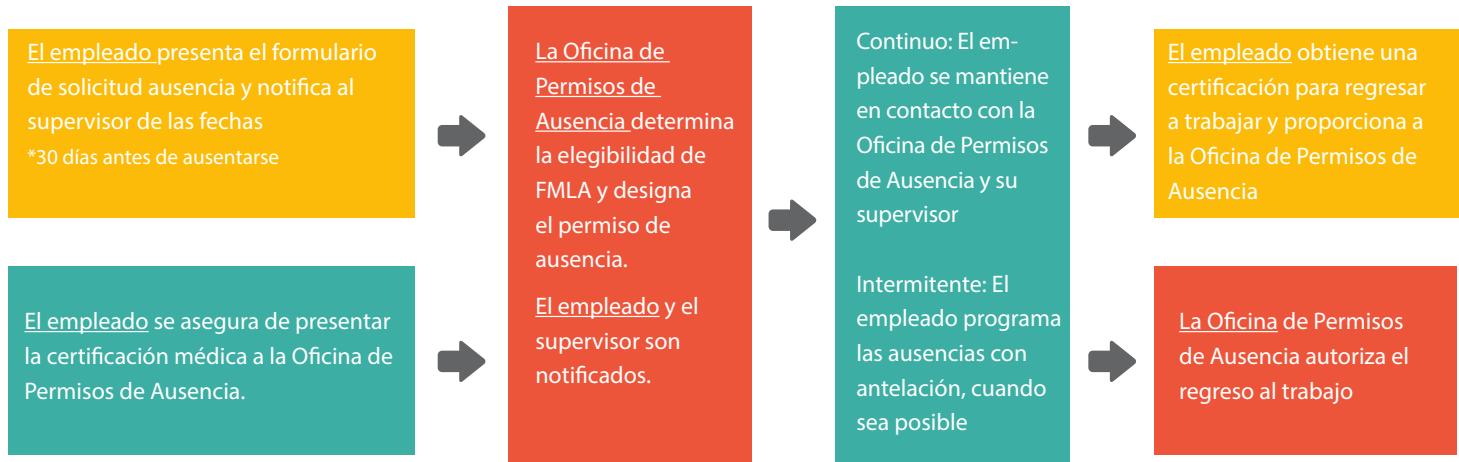
Además del permiso de ausencia personal y por enfermedad, AISD ofrece permisos de ausencia en conformidad con la Ley de Permiso de Ausencia Familiar Médico (FMLA), permiso de ausencia extendido, permiso de ausencia para padres de familia, permiso de ausencia para padres de familia extendido, permiso de ausencia por incapacidad temporal y permiso de ausencia profesional.

PERMISO DE AUSENCIA MÉDICO FAMILIAR

(DEBE SER APROBADO/DESIGNADO POR LA OFICINA DE PERMISOS DE AUSENCIA)

Para que su ausencia sea considerada para la aprobación, los empleados DEBEN presentar una solicitud y certificación médica **30 DÍAS ANTES DE SU PERMISO DE AUSENCIA PROGRAMADO Y DENTRO DE 15 DÍAS DESPUÉS DE ACONTECIMIENTOS IMPREVISTOS**

Las ausencias de más de 3 días laborables requieren la aprobación de la Oficina de Permisos de Ausencia.



PREGUNTAS FRECUENTES

¿Soy elegible para vacaciones?

Solamente empleados que trabajan todo el año acumulan vacaciones. Acumulan un día por mes para un máximo de diez (10) días.

¿Cómo sé para qué permiso de ausencia soy elegible?

Se requiere que un formulario de solicitud de permiso de ausencia y la documentación de apoyo se presenten a la Oficina de Permisos de Ausencia. La Oficina de Permisos de Ausencia designará cualquier permiso de ausencia que esté a su disposición.

¿Me pagan mientras estoy en un permiso de ausencia?

Estamos encantados de anunciar que el AISD estará contribuyendo al costo del empleado por incapacidad laboral a corto plazo. Los empleados que se inscriben son elegibles para hasta el 66 2/3% de su salario, si es médicalemente



2022 TABLA DE PRECIOS - 12 MESES

AISD contribuye \$500 para todos los planes médicos



MÉDICO

HSA Seton	Rango salarial 1 (Menos de \$40K)	Rango salarial 2 (\$40k - \$54999k)	Rango salarial 3 (\$55k - \$74999k)	Rango salarial 4 (\$75k+)
Solo el empleado	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Empleado + Cónyuge	\$403.03	\$403.03	\$403.03	\$403.03
Empleado + Niño(s)	\$121.89	\$121.89	\$121.89	\$121.89
Empleado + Familia	\$559.35	\$559.35	\$559.35	\$559.35
Seton Only				
Solo el empleado	\$35.00	\$55.00	\$80.00	\$115.00
Empleado + Cónyuge	\$726.05	\$726.05	\$726.05	\$726.05
Empleado + Niño(s)	\$444.20	\$444.20	\$444.20	\$444.20
Empleado + Familia	\$952.62	\$952.62	\$952.62	\$952.62
Open Access (solo empleados previamente inscritos)				
Solo el empleado	\$225.00	\$245.00	\$275.00	\$290.00
Empleado + Cónyuge	\$1,229.77	\$1,229.77	\$1,229.77	\$1,229.77
Empleado + Niño(s)	\$809.74	\$809.74	\$809.74	\$809.74
Empleado + Familia	\$1,502.66	\$1,502.66	\$1,502.66	\$1,502.66



DENTAL

	Solo el empleado	Empleado + Niño(s)	Empleado + cónyuge	Familia
Delta DHMO	\$16.51	\$28.34	\$29.62	\$41.48
Delta Core Option	\$25.82	\$73.57	\$71.48	\$122.04
Delta Plus Option	\$31.81	\$88.09	\$85.62	\$145.21



VISTA

	Solo el empleado	Empleado + Niño(s)	Empleado + cónyuge	Familia
Avesis	\$4.80	\$10.00	\$9.10	\$16.50



CÁNCER

	Solo el empleado	Empleado + Niño(s)	Empleado + cónyuge	Familia
Opción 1	\$13.66	\$15.70	\$29.48	\$31.52
Opción 2	\$23.00	\$26.50	\$49.94	\$53.44



ACCIDENTE

	Solo el empleado	Empleado + Niño(s)	Empleado + cónyuge	Familia
Value Plan	\$11.18	\$18.79	\$18.33	\$25.94
Advantage Plan	\$15.31	\$25.22	\$25.03	\$34.94
Premier Plan	\$19.53	\$31.49	\$31.84	\$43.80



ENFERMEDAD GRAVE

Benefit Amount	Solo el empleado	Empleado + Niño(s)	Empleado + cónyuge	Familia
\$10,000	\$7.65	\$7.65	\$12.16	\$12.16
\$20,000	\$13.92	\$13.92	\$21.57	\$21.57
\$30,000	\$20.19	\$20.19	\$30.98	\$30.98



INCAPACIDAD A LARGO PLAZO

Periodo de eliminación	Prima por \$100
0/3 Días	\$4.38
14/14 Días	\$3.21
30/30 Días	\$2.78
60/60 Días	\$1.83
90/90 Días	\$1.30
180/180 Días	\$0.95



INCAPACIDAD A CORTO PLAZO

66.67%	\$5.85
--------	--------



2022 TABLA DE PRECIOS - 9 MESES



AISD contribuye \$500 para todos los planes médicos

MÉDICO				
HSA Seton	Rango salarial 1 (Menos de \$40K)	Rango salarial 2 (\$40k - \$54999k)	Rango salarial 3 (\$55k - \$74999k)	Rango salarial 4 (\$75k+)
Solo el empleado	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Empleado + Cónyuge	\$537.37	\$537.37	\$537.37	\$537.37
Empleado + Niño(s)	\$162.52	\$162.52	\$162.52	\$162.52
Empleado + Familia	\$745.80	\$745.80	\$745.80	\$745.80
Seton Only				
Solo el empleado	\$46.67	\$73.33	\$106.67	\$153.33
Empleado + Cónyuge	\$968.07	\$968.07	\$968.07	\$968.07
Empleado + Niño(s)	\$592.27	\$592.27	\$592.27	\$592.27
Empleado + Familia	\$1,270.16	\$1,270.16	\$1,270.16	\$1,270.16
Open Access (solo empleados previamente inscritos)				
Solo el empleado	\$300.00	\$326.67	\$366.67	\$386.67
Empleado + Cónyuge	\$1,639.69	\$1,639.69	\$1,639.69	\$1,639.69
Empleado + Niño(s)	\$1,079.65	\$1,079.65	\$1,079.65	\$1,079.65
Empleado + Familia	\$2,003.55	\$2,003.55	\$2,003.55	\$2,003.55



DENTAL	Solo el empleado	Empleado + Niño(s)	Empleado + cónyuge	Familia
Delta DHMO	\$22.01	\$37.79	\$39.49	\$55.31
Delta Core Option	\$34.43	\$98.09	\$95.31	\$162.72
Delta Plus Option	\$42.41	\$117.45	\$114.16	\$193.61



VISTA	Solo el empleado	Empleado + Niño(s)	Empleado + cónyuge	Familia
Avesis	\$6.40	\$13.33	\$12.13	\$22.00



CÁNCER	Solo el empleado	Empleado + Niño(s)	Empleado + cónyuge	Familia
Opción 1	\$18.21	\$20.93	\$39.31	\$42.03
Opción 2	\$30.67	\$35.33	\$66.59	\$71.25



ACCIDENTE	Solo el empleado	Empleado + Niño(s)	Empleado + cónyuge	Familia
Value Plan	\$14.91	\$25.05	\$24.44	\$34.59
Advantage Plan	\$20.41	\$33.63	\$33.37	\$46.59
Premier Plan	\$26.04	\$41.99	\$42.45	\$58.40



ENFERMEDAD GRAVE	Solo el empleado	Empleado + Niño(s)	Empleado + cónyuge	Familia
Benefit Amount	\$10.20	\$10.20	\$16.21	\$16.21
\$10,000	\$10.20	\$10.20	\$16.21	\$16.21
\$20,000	\$18.56	\$18.56	\$28.76	\$28.76
\$30,000	\$26.92	\$26.92	\$41.31	\$41.31



INCAPACIDAD A LARGO PLAZO	INCAPACIDAD A CORTO PLAZO
Periodo de eliminación	Prima por \$100



0/3 Días	\$5.84	66.67%	\$7.80
14/14 Días	\$4.28		
30/30 Días	\$3.71		
60/60 Días	\$2.44		
90/90 Días	\$1.73		
180/180 Días	\$1.27		



COMUNÍQUESE CON NOSOTROS

Si tiene alguna pregunta, comience con el Departamento de Beneficios. Estaremos encantados de ayudarlo. Además, no dude en ponerse en contacto con cualquiera de nuestros proveedores directamente.

Departamento de Beneficios de AISD
512-414-2297 | benefits@austinisd.org | leaveoffice@austinisd.org

BENEFICIO	VENDEDOR	NÚMERO DE TELÉFONO	SITIO WEB
Médico #737540		888-592-3862	www.aetna.com
Beneficio de prescripción #737540		888-592-3862	www.aetna.com
Dentista DHMO #00951-001 Core #03595-001 Plus #03595-001		800-422-4234	www.deltadentalins.com
Vista #10771-1601		866-678-7121	www.avesis.com
Seguro de vida #151369		800-247-6875	www.sunlife.com/us
Discapacidad de término corto #911763		800-247-6875 Claims: 877-932-7287	www.sunlife.com/us
Discapacidad a largo plazo #911763			
Cuenta de gastos flexibles		800-274-0503	https://mywealthcareonline.com/nbsbenefits/
Cuenta de ahorros para la salud		833-223-5604	myaccounts.hsabank.com
403B		800-943-9179	www.tcgservices.com/enroll
457 Plans		800-943-9179	www.tcgservices.com/enroll
Cancer #530206		800-541-7846	www.glic.com
Plan de accidente #530206			
Enfermedad Crítica #530206			
Programa de asistencia al empleado		833-515-0762	www.reviveeap.com
Teacher Retirement System		800-223-8778	www.trs.texas.gov
FinPath		833-777-6545	www.financialpathway.com
Austin ISD Wellness Portal		888-282-0822	austinisdwellbeing.com

Avisos legales – enlaces en el sitio web de Beneficios <https://www.austinisd.org/benefits/legal-notices>



NOTAS



Photo credit: Carey Conner



Este es un resumen de beneficios redactado en lenguaje sencillo para ayudar a los empleados a entender cuáles son los beneficios ofrecidos, y no constituye una póliza. Las estipulaciones detalladas se encuentran en cada documento del plan del proveedor. Si hay alguna discrepancia entre lo que se presenta aquí y los documentos del plan oficial, los documentos del plan regirán.