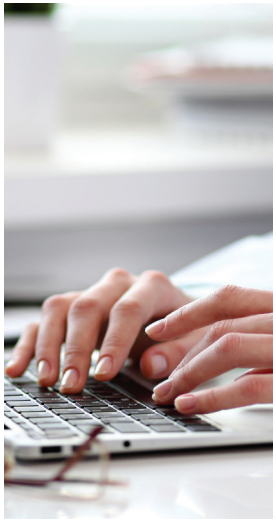
2019 Beneficios

UNA GUIA DE REFERENCIA RAPIDA

Katy Independent School District



Bienvenido a sus beneficios para Katy ISD para el 2019!

Inscripción Anual es desde Octubre 31 hasta Noviembre 14.

Es esa época del año otra vez — tiempo para elegir sus beneficios anuales. Esta guía es su recurso para todos los beneficios que ofrecemos.

Mírelo, lee sus opciones, y considera cuáles son sus necesidades.

Como siempre, estamos aquí para ayudarle.

Si tiene alguna pregunta, simplemente llame a un especialista de beneficios al 866.222.KISD (5473). Representantes en inglés y español están disponibles Lunes a Viernes, desde las 7 a.m. hasta las 7 p.m. hora Central, y los Sábados desde 7 a.m. hasta las 4 p.m., excepto festivos. Una vez que decidas que funcionara mejor para ti y tu familia, puede inscribirse por teléfono o en nuestra pagana web en katybenefits.org.

IMPORTANTE

Recuerde, incluso si está satisfecho con lo que tiene ahora, debe inscribirse para los beneficios del 2019. Sus beneficios del 2018 no se transferirán automáticamente al 2019.

Los beneficios se manejan con un calendario diferente.

Si se inscribe durante la inscripción abierta, su cobertura de beneficios para el 2019 comienza el 1 de Enero y finaliza el 31 de Diciembre. Es una de las pocas cosas que no sigue el calendario escolar.

¿Qué hay de nuevo para el 2019?

Primas medicas más bajas

El distrito está implementando un programa llamado Premium Support Program para todo nuestro personal participando en nuestros planes de salud comenzando en el 2019. Esto significa una disminución en nuestras primas médicas, permitiendo que los empleados puedan reservar los fondos ahorrados de esas reducciones de primas para pagar gastos médicos que puedan ocurrir en el futuro.

Algunos cambios a los beneficios voluntarios

Las primas para nuestro plan de visión han aumentado ligeramente para el 2019.

Mayores ahorros en gastos de salud

Este año, el IRS ha aumentado la cantidad máxima que se puede contribuir a una cuenta flexible de gastos de salud (FSA) a $2,650. Esto significa que puede ahorrar aún más dinero para gastos médicos sin tener que pagar impuestos sobre los ingresos.

Nuevo beneficio disponible

Katy ISD ahora está ofreciendo un servicio de protección contra robo de identidad. LOCK360 es un servicio integral de monitoreo de robo de identidad, monitoreo de crédito, y restauración que ayuda a mantener control sobre datos personales.

Affordable Care Act (ACA)

Tenga en cuenta que durante su empleo con Katy ISD usted puede haber cumplido con los requisitos de la definición de “tiempo completo” de la ley del cuidado de salud a bajo precio conocida como el Affordable Care Act (ACA). Cuando se tomó esta determinación, usted se convirtió elegible para beneficios por un periodo de 12 meses, independientemente de su posición. Esto se conoce como el periodo de estabilidad de ACA.

Si Katy ISD lo vuelve a contratar dentro de los 31 días posteriores a la fecha en la que terminaron sus beneficios, y todavía está dentro del periodo de estabilidad de ACA (definido arriba), sus beneficios se restablecerán automáticamente sin vencimiento de cobertura y usted será responsable de pagar las primas, independientemente de su posición.

Si Katy ISD lo vuelve a contratar después de 31 días, tendrá la oportunidad de inscribirse para beneficios para el periodo de estabilidad restante de ACA, independientemente de su posición. Si lo vuelven a contratar para una posición elegible para beneficios según las reglas de TRS (es decir, elegible para participar en TRS), su elegibilidad para beneficios puede ser extendida.

Cambios importantes en la Cuenta de Reembolso de Salud conocida como Health Reimbursement Account (HRA)

El Distrito ha tomado la decisión de dejar de contribuir al fondo HealthFund (HRA) comenzando en el 2019. En lugar del fondo HealthFund (HRA), el Distrito está implementando el programa Premium Support Program. Este programa ayudara en la reducción de las primas mensuales para todo el personal que participa en el plan de salud 2019. Las personas que tengan un saldo restante en el fondo HealthFund se les permitirá acceso a esos saldos hasta agotarlos.

Que seguirá igual

Consulte un médico en cualquier momento, en cualquier lugar

Si está inscrito en un plan médico de KISD, puedes usar Teladoc® para ver un médico en una hora y un lugar que es conveniente para usted— utilizando su computador, tableta o teléfono. Por solo un copago de $40, médicos certificados están disponibles las 24 horas del día, siete días a la semana, para diagnosticar y tratar condiciones comunes, ordenar medicamentos y mas.

Programa de manejo de la diabetes a través de Livongo

Un beneficio para la salud que combina la tecnología avanzada y apoyo para su diabetes. Este programa se ofrece sin costo para usted con cobertura a través del plan médico de Katy ISD.

Copagos y diseños del plan médico sin cambios

Este año estamos ofreciendo los mismos planes médicos que ofrecimos el año pasado, al mismo costo. Esto significa que las opciones de su plan, así como los copagos, primas y deducibles asociados, se mantendrán igual.

Opciones de inscripción

Asegúrese de revisar los beneficios en la página web katybenefits.org para considerar su cobertura para el 2019. Es un sitio donde podrá encontrar respuestas e información sobre todo sus beneficios de Katy ISD, además de consejos y herramientas para mantenerse saludable. Cuando esté listo, aquí también es donde puede completar su inscripción en línea, o puede inscribirse por teléfono si lo prefiere.

Recuerde, sus beneficios no se transferirán automáticamente para el 2019. Usted debe inscribirse cada año, incluso si desea mantener las mismas opciones. Si no se inscribe, no tendrá cobertura a partir del 1 de Enero del 2019.

Regístrese para obtener mensajes de texto relacionados con los beneficios.

Envié un mensaje de texto KISD al 313131 para inscribirse para recibir alertas vía mensajes de texto sobre información importante de beneficios de Katy ISD—como de programas de beneficios especiales, actualizaciones, plazos y más.

Affordable Care Act rendición de cuentas

Para fines tributarias, el IRS nos requiere a nosotros, y a usted, verificar y reportar su elegibilidad para el plan médico, la selección de cobertura y los números de identificación de impuestos de los dependientes cubiertos (también conocidos como números de seguro social) y nombres legales.

Por esta razón, debe proporcionar los números de identificación de impuestos para cada uno de sus dependientes cuando los inscribe. Usted debe recibir su formulario 2018 1095-C con esta información a principios del 2019.

Una guía paso a paso para elegir el beneficio que funciona para usted.

1. **Elija la red de proveedores que más se ajuste a sus necesidades**

Katy ISD ofrece varias opciones para su plan de salud. Tenga claro lo que es importante pata usted y las restricciones que puede aceptar.

2. **Compare sus opciones de plan**

Usted puede esperar pagar más en primas cuando usted elige una red con una mayor flexibilidad en los doctores que usted utiliza—o un plan de salud que requiere que usted pague menos cuando accede a atención médica. Es una compensación que puede no siempre valer la pena. Piense en como utiliza la atención médica y mida su nivel de comodidad para encontrar el equilibrio adecuado.

3. **Considere sus opciones voluntarias**

Agregue los extras que tengan sentido para su familia.

4. **Ahora está listo para inscribirse**

Inicie una sesión en nuestra página web katybenefits.org para comenzar. Asegúrese inscribirse antes del 14 de Noviembre del 2018. Si no hace una elección y se inscribe, no tendrá cobertura de plan de salud para el 2019.

5. **Aproveche al máximo sus beneficios**

Sus beneficios vienen con características especiales como Teladoc y programas para el manejo de la diabetes, diseñados para que su plan sea más fácil de usar y efectivo. Utilícelos.

Elija la red de proveedores correcta.

Pague un poco más para tener más opciones. O no. Es su decisión. Aquí está la ayuda para hacer su selección.

Opciones de la red de proveedores del Consumer Plan

Los planes Consumer tienen dos redes de proveedores para elegir:

Aspectos destacados de la red limitada

- Elija cualquier médico de atención primaria de la red de Aetna.
- Usted está "limitado" a la red de hospitales e instalaciones de Memorial Hermann como paciente interno o externo.
- Usted debe elegir entre especialistas en 12 categorías más oncólogos y hematólogos que tienen privilegios de admisión y pueden hacer procedimientos hospitalarios en un hospital Memorial Hermann.
- Fuera de estas especialidades designadas, usted es libre de elegir cualquier medico en la red de Aetna.

Aspectos destacados de la red preferida Choice

- Elija cualquier médico de atención primaria de la red de Aetna.
- Escoja entre dos niveles de hospitales y especialistas en 12 categorías designadas.
- Los hospitales y especialistas de Nivel I le cuestan menos porque son designados como los proveedores más eficientes basado en calidad del servicio y el costo de la atención.
- Elija entre el Nivel I y Nivel 2 cuando reciba atención médica, no cuando se inscriba.
- Fuera de estas especialidades designados, usted es libre de elegir cualquier medico en la red de Aetna.

Especialidades designadas del Consumer Plan*

- Cardiología
- Cirugía Cardiotorácica
- Gastroenterología
- Cirugía General
- Neurología
- Neurocirugía
- Obstetricia y Ginecología
- Ortopedia
- Otorrinolaringología
- Cirugía Plástica
- Urología
- Cirugía Vascular

*Los miembros de la red limitada también deben elegir oncólogos y hematólogos que tienen privilegios de admisión y puedan organizar procedimientos hospitalarios en un hospital de Memorial Hermann.

PUNTOS CLAVES:

Los planes que utilizan la red limitada son menos costosos. ¡Si no te importa estar limitado en una manera de ahorrar dinero!

Los beneficios se manejan con un calendario diferente.

Si usted se matricula durante la inscripción anual, su cobertura para el 2019 comienza el 1 de Enero y termina el 31 Diciembre. Es una de las pocas cosas que no sigue el calendario escolar.

Encuentra el plan que mejor funcione para usted.

Usted tiene dos opciones de Consumer Plan para elegir. Estas opciones le dan una gran flexibilidad, permitiéndole controlar sus gastos médicos.

Consumer Basic

Con la opción de Consumer Basic, sus primas (lo que le sale de su sueldo) son más bajas, pero sus deducibles anuales y los porcentajes de coseguro son más altos.

Consumer Plus

Con la opción de Consumer Plus, usted paga primas ligeramente más altas, pero sus deducibles anuales y porcentajes de coseguro son más bajos.

Las principales diferencias entren las dos opciones son tarifas premium y sus potenciales gastos de desembolso. Básicamente, una cosa recompensa la otra.

Aviso importante sobre el fondo HealthFund

El Distrito descontinuara las contribuciones al fondo HealthFund en el 2019. Sin embargo, para aquellos que tengan un saldo restante, puede continuar utilizando el fondo hasta que se agote el saldo.

¿Tiene preguntas?

Llame a Aetna al 877.224.6857 para empezar.

IMPORTANTE

En cada plan, usted puede elegir entre las dos opciones de red: Limitada y Choice

2019 Comparación del Plan Medico

Administrado Por Aetna

	Consumer Basic Limited	Consumer Basic Choice		Consumer Plus Limited	Consumer Plus Choice	
	solamente en la red de Memorial Hermann	Nivel I	Nivel II	solamente en la red de Memorial Hermann	Nivel I	Nivel II
TARIFAS						
Basado en 24 periodos de pago						
Empleado Solo	$32	$43		$46	$67	
Empleado y Cónyuge	$235	$250		$262	$325	
Empleado y Hijos	$145	$165		$168	$213	
Empleado y Familia	$303	$344		$348	$433	
LÍMITES DEL PLAN						
Deducible anual						
Individual	$2,250	$2,250	$2,750	$1,750	$1,750	$2,250
Familia	$4,500	$4,500	$5,000	$3,500	$3,500	$4,000
Desembolso anual máximo (incluye todos los deducibles médicos, de farmacia, copagos y coseguros)						
Individual	$5,500	$5,500	$6,850	$4,500	$4,500	$6,000
Familia	$11,000	$11,000	$12,500	$9,000	$9,000	$10,500
SU COSTO POR SERVICIOS CUBIERTOS						
Preventivo	Gratis	Gratis		Gratis	Gratis	
Consulta Médica						
Médico de Atención Primaria	25%	25% (todos los Médicos Primarios son Nivel I)		20%	20% (Todos los Médicos Primarios son Nivel I)	
Especialistas no designados[1]	25%	25% (Todos los especialistas no designados son Nivel I)		20%	20% (Todos los especialistas no designados son Nivel I)	
Especialistas designados	25%	25%	45%	20%	20%	35%
Paciente interno – hospital (requiere precertificación)	25%	25%	45% + $500 copago por hospitalización[2]	20%	20%	35% + $500 copago por hospitalización[2]
Paciente externo – hospital (requiere precertificación)	25%	25%	45%	20%	20%	35%
Paciente externo – instalación independiente y centro quirúrgico (requiere precertificación)	25%	25%		20%	20%	

	Consumer Basic Limited	Consumer Basic Choice		Consumer Plus Limited	Consumer Plus Choice	
	solamente en la red de Memorial Hermann	Nivel I	Nivel II	solamente en la red de Memorial Hermann	Nivel I	Nivel II
Sala de Emergencias	35% + $250 copago (no se cobra si es internado)	35% + $250 copago (no se cobra si es internado)		35% + $250 copago (no se cobra si es internado)	35% + $250 copago (no se cobra si es internado)	
Urgencias	25%	25%		20%	20%	
Laboratorio, radiografías, mamografía diagnóstica, imágenes diagnósticos (MRI, MRA, CAT, PET) Paciente externo hospital	25%	25%	45%	20%	20%	35%
Laboratorio, radiografías, mamografía diagnóstica, imágenes diagnósticos (MRI, MRA, CAT, PET) instalación independiente, laboratorio independiente	25%	25%		20%	20%	
Maternidad – parto	25%	25%	45%	20%	20%	35%
Salud mental y de abuso de sustancias (paciente interno o paciente externo)	25%	25%		20%	20%	
PRESCRIPTION						
Deducible anual para medicamentos recetados[3]	$0 Genéricos					
	$200 De marca					
Medicamentos recetados por 30-dias al detal	$20 Genéricos					
	$40 Marca Preferida					
	$80 Marca no preferida					
Medicamentos recetados por 90 días por correo o al detal	$40 Genéricos					
	$100 Marca Preferida					
	$200 Marca no preferida					

1 Estos son especialistas de la red que no están en las áreas de especialidad designadas.

2 Limitado a dos copagos de $500 por año del plan.

3 El deducible se aplica una vez al año por persona y también se puede solicitar un copago.

Teladoc®

Otra manera de visitar su médico, en cualquier momento y en cualquier lugar.

Visit Teladoc.com/Aetna for details or call 1.855.Teladoc (835.2362).

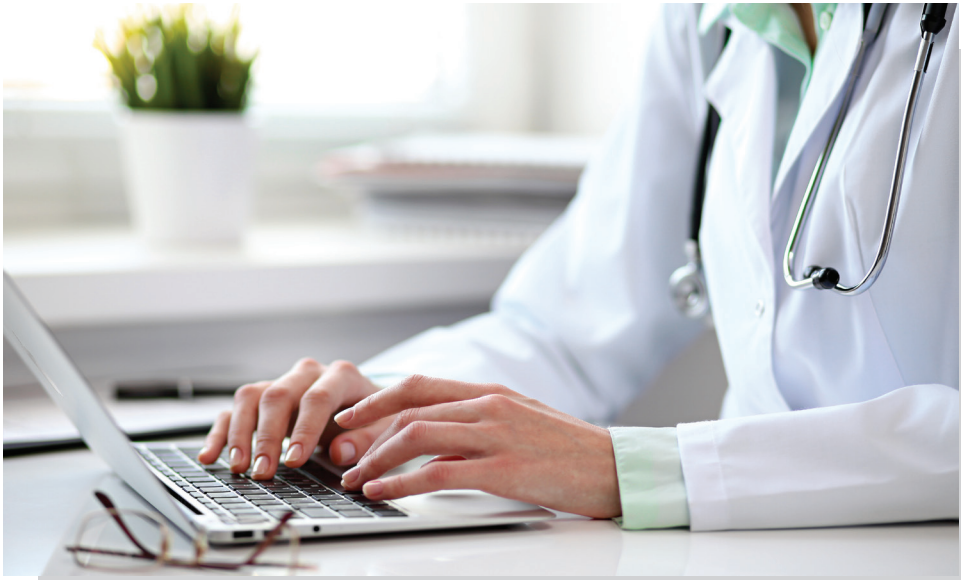
¡RECORDATORIO!

Los empleados de Katy ISD que están inscritos en un plan médico del distrito y sus dependientes pueden ver un médico certificado a través de videoconferencia, por teléfono o en línea.

Por solo un copago de $40, usted puede evitar las molestias y gastos de una sala de emergencias y una clínica de atención de urgencia.

¿Cuando debe considerar utilizar Teladoc?

- Si está demasiado enfermo u ocupado para ir al consultorio u oficina del médico.
- Si está viajando.
- La oficina o consultorio del médico está cerrada.
- Este beneficio le da una manera conveniente y económica para tratar condiciones comunes, conseguir sus recetas médicas, y más.



Revise sus beneficios de medicamentos recetados.

Medicamentos recetados a corto plazo

Para medicamentos recetados a corto plazo, lleve su receta médica y su identificación a una farmacia participante. Para medicamentos genéricos, usted paga un copago de $20 sin deducible. Para medicamentos de marca, tiene un deducible anual de $200 por persona. Después de cumplir con este deducible, usted paga el menor del costo real de la droga o un copago por cada medicamento recetado.

Farmacias participantes por correo o al detal para medicamentos recetados a largo plazo

Ahorre dinero comprando suministros para 90 días de sus medicamentos recetados a largo plazo a través del servicio de correo de Express Scripts o con una farmacia local participante.

Estas incluyen a Kroger, Costco, HEB, Randalls, y Walmart. (Tenga en cuenta: CVS y Walgreens no son farmacias participantes para suministros de 90 días.) Puede hacer su pedido en línea, por teléfono o por correo. Pídale a su médico una receta médica de 30 días para su orden inicial y una segunda receta médica para un suministro de 90 días con reabastecimiento por hasta un año, si corresponde, para que pueda aprovechar estos ahorros.

Medicamentos recetados sin costo para la presión arterial alta, colesterol alto, asma y diabetes.

Los medicamentos genéricos para la presión arterial alta, colesterol alto, asma y diabetes (incluyendo la insulina inyectable), siguen disponibles sin costo para usted, siempre y cuando este inscrito en un plan médico de Katy ISD y compre suministros de 90 días a través de Express Scripts o una farmacia local participante de Express Scripts.

Recetas de medicamentos especializados

Para medicamentos especializados, que están disponibles solo en un suministro de 30 días, use el programa de correo especializado de Express Scripts o Accredo.

Aspectos destacados del plan de medicamentos recetados

Todas las opciones de planes médicos incluyen beneficios a través de Express Scripts, disponibles en cualquier farmacia participante y por correo.

SaveonSP

SaveonSP es un programa que cubre ciertos medicamentos especializados y garantiza que, una vez haya sido inscrito y se haya confirmado la elegibilidad, no tenga ninguna responsabilidad financiera por esos medicamentos.

¿Tiene preguntas?

Llame Express Scripts al 855.712.0333 para empezar.

PUNTO CLAVE:

Siempre pregunte a su médico si existe una versión genérica de un medicamento que pueda tomar. Esto puede ahorrarle hasta $60 por un suministro de un mes. También pídale a su médico por un suministro de 90 días para medicamentos recetados a largo plazo.

Esto le ayudara ahorrar tiempo y dinero!

Obtenga más provecho de sus beneficios.

Aproveche las opciones de cobertura adicional voluntaria para usted y su familia.

Cuentas de Gastos Flexibles conocidas como Flexible Spending Accounts (FSAs)

Puede contribuir dinero antes de impuestos de su salario para pagar los gastos médicos elegibles o para gastos de guardería para dependientes. Usted decide con anticipación cuanto anticipa gastar para todo el año calendario, y esa cantidad está disponible para usted libre de impuestos. Para el 2019, el IRS le permite contribuir hasta $2,650 a una cuenta de gastos flexible de atención de salud y $5,000 a una cuenta de gastos flexibles de atención a dependientes.

¿Tiene preguntas?

Llame a First Financial Administrators, Inc. al 866.853.3539.

IMPORTANTE: UTILICELO O PIERDELO.

Tenga cuidado al estimar su contribución a las cuentas flexibles de FSA. Si no usa el dinero de la FSA, la perderá al final de año.

Planes Dentales

Ambos planes pagan atención preventiva al 100%

Dental HMO

Usted selecciona un dentista de atención primaria que dirige su atención dental. Solo se ofrecen servicios dentro de la red.

Dental PPO

Usted paga un deducible por atención básica, mayor y de ortodoncia. Puede visitar cualquier dentista que elija, pero usar un dentista de la red le puede ahorrar dinero.

	Dental HMO	Dental PPO
Empleado Solo	$6.93	$22.86
Empleado + Cónyuge	$12.97	$46.39
Empleado + Hijo(s)	$9.85	$41.60
Empleado + Familia	$16.95	$58.63

¿Tiene preguntas? Llame a UnitedHealthcare DHMO al 800.232.0900 o a MetLife Dental PPO al 800.942.0854

Planes de Visión

Este plan proporciona cobertura dentro o fuera de la red para un examen de la vista y un par de lentes correctivos una vez por año calendario.

Empleado Solo	$5.06
Empleado + 1	$8.83
Empleado +2 o mas	$12.66

¿Tiene preguntas? Llame a Davis Vision al 800.999.5431

NOTA: Las tarifas que se muestran son por periodo de pago, basado en 24 cheques por año.

Seguro de Vida Básico y Seguro por Muerte Accidental y Desmembramiento

El Seguro de vida es pagado a sus beneficiarios si usted muere mientras este cubierto por el plan. Los beneficios de AD&D son pagado a usted o su beneficiario si usted tiene una perdida cubierta que es el resultado directo de un accidente. Katy ISD proporciona un nivel básico de cobertura para todos los empleados que son elegibles para beneficios ($20,000 cada uno de seguro de vida y AD&D para la mayoría de empleados) sin costo alguno. Usted puede comprar cobertura adicional para usted, su cónyuge y sus hijos.

Su edad a partir del 1 de Enero del año del plan	Seguro de Vida y AD&D Suplemental (tarifas son por cada $10,000)									
	<30	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70+
	$0.30	$0.35	$0.40	$0.45	$0.65	$0.90	$1.30	$2.00	$2.95	$4.65

	Seguro de Vida Cónyuge			Seguro de Vida Hijos	
Nivel de Beneficio	$10,000	$20,000	$35,000	$5,000	$10,000
	$0.70	$1.40	$2.45	$0.20	$0.40

¿Tiene preguntas? Llame a Aetna Life Insurance al 800.523.5065

Incapacidad

Paga un beneficio del 66.67% de su salario anual si su médico le dice que no puede trabajar debido a una lesión, enfermedad o embarazo. Usted puede elegir un periodo de espera de 14 o 90 días.

Periodo de espera de 14-dias	1.26% de su salario
Periodo de espera de 90-dias	0.60% de su salario

¿Tiene preguntas? Llame a UNUM al 800.858.6843

Plan Personal Legal

El plan LegalGUARD proporciona orientación legal personal sobre una variedad de temas y servicios, incluyendo preparación de testamento, cambio de nombre, cierre de bienes raíces y adopción sin oposición. A partir de este año, usted puede recibir ayuda en una variedad de temas más amplia, desde el robo de identidad hasta las multas de tránsito.

Empleado Solo	$6.45
Familia	$8.34

¿Tiene preguntas? Llame a LegalEase al 888.416.4313

Protección Contra Robo de Identidad

iLOCK360 es un servicio integral de protección contra robo de identidad y monitoreo de crédito que le ayuda a mantener el control sobre sus datos personales.

Empleado Solo	$3.00
Familia	$6.50

¿Tiene preguntas? Llame a iLOCK360 al 855.287.8888

Aprovecha los grandes recursos gratuitos.

Gratis para todos los empleados

Línea de Enfermería 24 horas al día
Para ayuda de personal de enfermería registrado llame de día o de noche al 866.222.KISD (5473).

Programa para asistencia de empleados Beacon Health
Disponible a todos los empleados y sus familias. Para apoyo gratis y confidencial 24 horas al día para todo tipo de desafíos personales, llame a 877.694.9281.

Gratis para miembros del plan medico

Estimador de pago para miembros de Aetna
Vaya a Benefits Outlook y haga clic en el enlace de Aetna Navigator para utilizar el estimador de pago para miembros de Aetna (Member Payment Estimator) para comparar los estimados de costos para más de 500 servicios comunes y procedimientos, desde consultas médicas y exámenes de laboratorio, hasta imágenes diagnósticos de alta tecnología, cirugías y más.

Ahora usted está listo para inscribirse!

La inscripción en línea es fácil.

Una vez que haya estudiado sus opciones y haya hecho sus selecciones, es hora de infórmanos sobre ellas. La inscripción es fácil en nuestra página web katybenefits.org.

Vaya a www.katybenefits.org

- Use el botón **"Quick Links"** en la esquina superior derecha
- Haga clic en el enlace **"Enroll in 2019 Benefits"**
- Si el empleado ha iniciado sesión en la red de Katy (ya sea en el trabajo o en casa) serán llevados directamente al sitio de inscripción.
- Si el empleado no ha iniciado sesión en la red de Katy, el sistema le pedirá el ID de Katy ISD (letra seguida de 7 números) y su contraseña de la red de Katy ISD.
- Busque una declaración de confirmación personalizada en su correo a principios de diciembre y reporte cualquier cambio o corrección al Departamento de Beneficios.
- Revise los números y verifique que sus deducciones sean correctas en su primer talón de pago en enero.

IMPORTANTE

El periodo anual de la inscripción es del 31 de Octubre hasta el 14 de Noviembre del 2018

No te pierdas el plazo!

La inscripción en línea termina a las 11 pm CT y la inscripción por teléfono termina a las 7 P.M CT el Miércoles, 14 de Noviembre.

Si necesita ayuda para inscribirse, llame a un especialista de beneficios al 866.222.KISD (5473). Representantes en inglés y español estarán disponibles de Lunes a Viernes, 7 a.m. a 7 p.m. CT, y Sábado, 7 a.m. a 4 p.m., excepto festivos.

Información de Contacto

Si tienes preguntas específicas acerca de un plan de beneficios, por favor comuníquese con el administrador del plan listado abajo, o con su departamento local de recursos humanos.

Beneficio	Administrador	Teléfono	Página Web/Correo Electrónico
Medico	Aetna	877.224.6857	www.aetna.com
Farmacia	Express Scripts	855.712.0333	www.express-scripts.com
Telemedicina	Teladoc	855.835.2362	www.Teladoc.com/Aetna
Cuentas de Gastos Flexibles	First Financial Administrators	866.853.3539	www.ffga.com
Dental HMO	UnitedHealthcare	800.232.0990	www.myuhcdental.com
Dental PPO	MetLife	800.942.0854	www.mybenefits.metlife.com
Vision	Davis Vision	800.999.5431	www.davisvision.com
Segura de Vida y Muerte Accidental y Desmembramiento	Aetna Life Insurance Company	281.396.2241	
Incapacidad	Unum	800.858.6843	www.unum.com
Plan Legal	LegalEase	888.416.4313	www.legalease.com
Protección de Robo de Identidad	iLOCK360	855.287.8888	www.ilock360.com
Programa de Asistencia para Empleados (EAP)	Beacon Health	877.694.9281	www.achievesolutions.net
Línea de Enfermería 24 horas al día	Aetna	866.222.5473	
Departamento de Gestión de Riesgos		281.396.2241	

Notas

Notas

Notas

NEGACION DE RESPONSABILIDAD: Esta guía proporciona una descripción general de sus opciones de beneficios. Las disposiciones completes de los planes, incluyendo los beneficios legislados, exclusiones y limitaciones, se establecen en los documentos del plan o en los contratos de seguros. Los contratos de seguros están disponibles para su revisión en la Oficina de Beneficios de Katy ISD. Si la información en esta guía no es consistente con los documentos del plan o los contratos de seguros, o las regulaciones estatales o federales, prevalecerán los documentos del plan, los contratos de seguro y las regulaciones estatales y federales. Esta guía no pretende ser un contrato de empleo o una garantía de empleo actual o en el futuro. Esta guía de inscripción constituye un resumen de los cambios materiales para el año del plan 2018. Por favor comparta estos materiales con sus familiares cubiertos.

KATY
Katy Independent School District

Este resumen de beneficios preparado por

Gallagher

Insurance | Risk Management | Consulting

19GBS33723E