

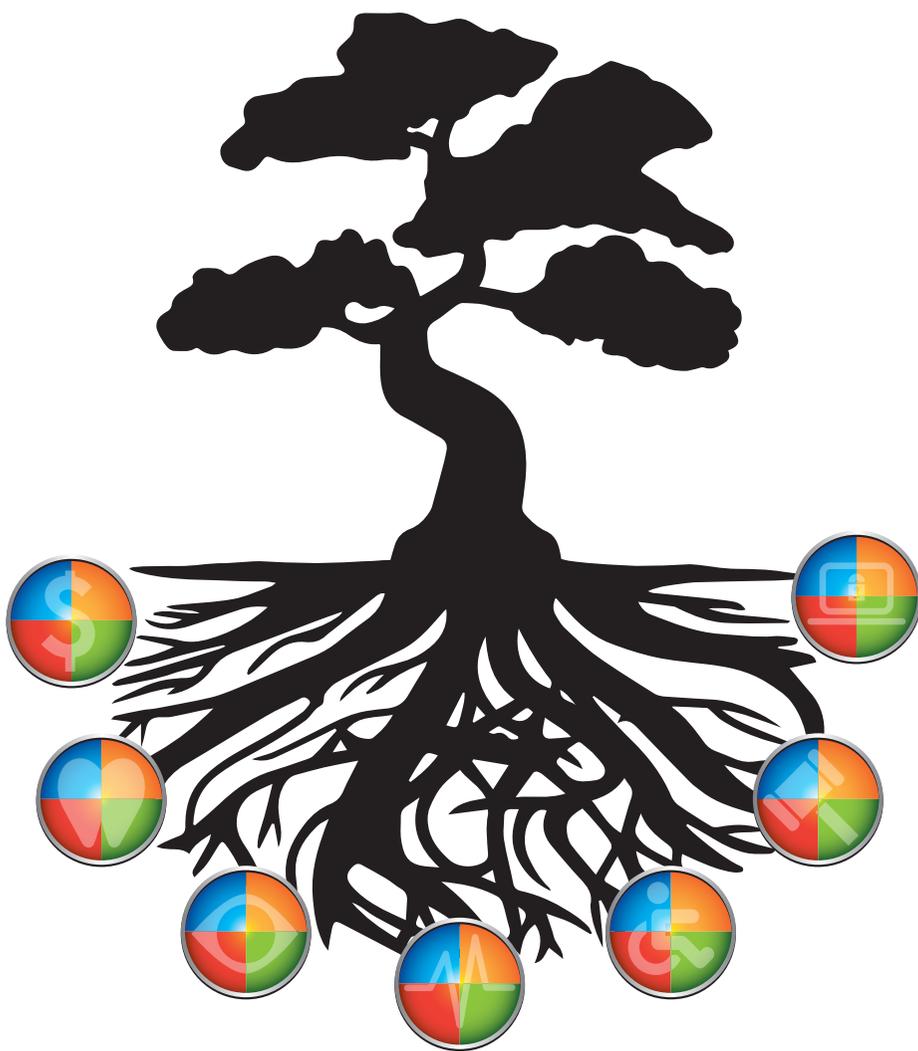
2020



Beneficios Guía de referencia rápida



¿Qué incluye?: Presenta las NUEVAS opciones de la red y NUEVOS beneficios. ¡Consérvelo a mano y tenga un saludable 2020!



Contenido:

¿Qué hay de nuevo?	5
¿Qué se mantiene igual?	6
Planes médicos	7-9
Planes médicos comparados	10-11
Recursos gratuitos / RediMD	12
Beneficios de las prescripciones	13
Beneficios voluntarios	14- 16
Información para la inscripción	17
Teléfonos y sitios de internet	18
Página de notas	19

¡Bienvenido a sus beneficios 2020 de Katy ISD!

Período de inscripción anual: 30 de octubre - 13 de noviembre de 2019

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

Revísela, lea acerca de sus opciones y considere lo que usted necesita.

Como siempre, aquí estamos para ayudarle

Si tiene preguntas, llame a un especialista de Benefits Outlook al 866-222- KISD(5473). Representantes que hablan español e inglés están disponibles de lunes a viernes, de 7 a.m. a 7 p.m., hora del centro, y los sábados de 7 a.m. a 4 p.m., excepto en los días feriados. Cuando decida lo que es mejor para usted y su familia, inscribese por teléfono o en www.katybenefits.org.



IMPORTANTE

Recuerde, incluso si está satisfecho con los beneficios que tiene ahora, debe inscribirse para sus beneficios del 2020. Sus beneficios del 2019 no se transfieren automáticamente al 2020.

Los beneficios tienen un calendario diferente

Si se enrola durante la inscripción anual, su cobertura del 2020 comienza el 1 de enero y termina el 31 de diciembre. Los beneficios no siguen el calendario escolar.

CONSEJO:

¿No recuerda su cobertura del 2019? Pista: No está en *Employee Self Service*.

Aquí verá algunas maneras de acceder a su cobertura de seguro actual:

1. Visite www.katybenefits.org, clic en **QUICK LINKS** en la esquina superior derecha, a continuación, clic en **ENROLL IN BENEFITS**. Si está en la nube the Katy ISD, este procedimiento le debe mostrar sus beneficios en la pantalla. Busque el botón de *Current Benefits*, luego haga clic en **VIEW BENEFITS**.
2. En *My Katy Cloud*, debajo de *Staff*, clic en el botón de *Benefits*, luego se mostrarán 5 botones nuevos. Clic en el botón *Enroll* que lo lleva a la pantalla de sus beneficios. Busque el botón *Current Benefits*, después haga clic en **VIEW BENEFITS**.
3. Llame a *Benefits Outlook* al 866-222-KISD(5473) y un representante le ayudará.

Si no ha iniciado una sesión en la nube de Katy ISD, el sistema le pedirá su identificación de Katy ISD (letra seguida de 7 números) y su contraseña.

¿Qué hay de nuevo para el 2020?

Mayores ahorros en los gastos de cuidado médico

Este año, el IRS ha incrementado **hasta \$2,700**, el máximo con el que puede contribuir a su cuenta de gastos flexibles para cuidados de la salud, *Health Care Flexible Spending Account* (HCFSA). Eso significa que puede apartar incluso más dinero para gastos médicos sin pagar impuestos sobre ello.

¡Nuevos beneficios voluntarios!

Katy ISD ahora ofrece los siguientes beneficios adicionales que tendrán efecto el 1 de enero de 2020.

- Indemnización de hospital
- Seguro de accidente
- Transporte a emergencias
- Enfermedad crítica

Nuevas compañías de seguro

Algunos de nuestros beneficios actuales estarán en manos de un proveedor de seguro diferente. **Compruebe que su proveedor actual esté en la red para estos beneficios.**

- Ambos planes dentales (DHMO y PPO) serán administrados por **Guardian**
- Visión a través de **Avesis**
- Protección de identidad con **InfoArmor**
- Asuntos legales a través de **LegalShield**
- Discapacidad con **MetLife**

CONSEJO:

¿Son usted y su esposo/a, ambos, empleados de Katy ISD? Cuando la respuesta es **SI**, y **ambos califican para beneficios**, entonces hay algunas cosas que recordar:

- Cada uno puede tener su propia cobertura, pero decidan quién va a incluir a sus dependientes calificados.
- Ninguno de ustedes puede inscribir al esposo/a para seguro de vida, pero ambos pueden tener su propio *Supplemental Life* y *AD&D*.

¿Qué se mantiene igual?

Sin cambios en los copagos y el diseño de los planes médicos

Este año estamos ofreciendo los mismos planes médicos que el año pasado, al mismo costo para usted. Eso significa que sus opciones de plan, así como los copagos asociados, primas y deducibles, se mantendrán igual.

Consulte un médico en cualquier momento y en cualquier lugar

Si se inscribió en un plan médico de KISD, puede usar RediMD para ver a un doctor en un lugar u hora convenientes para usted. Puede acceder a RediMD a través de su teléfono, computadora o tableta. Por un copago de \$0, doctores certificados están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana para diagnosticar o tratar condiciones comunes, rellenar medicamentos y más.

Opciones de inscripción

Visite www.katybenefits.org, el sitio de internet de Benefits Outlook mientras considera su cobertura para el 2020. Es un buen lugar para encontrar respuestas útiles e información sobre todos sus beneficios con Katy ISD, así como consejos y recursos para mantenerse saludable. Cuando esté listo, en ese mismo sitio complete su inscripción por internet, o inscribese por teléfono si lo prefiere.

Recuerde, sus beneficios no se transfieren automáticamente al 2020. Tiene que inscribirse cada año, incluso si quiere mantener las mismas opciones. Si no se inscribe, no tendrá cobertura a partir del 1 de enero de 2020.

Responsabilidades de la ley de salud Affordable Care Act

Con fines tributarios, el IRS nos pide, a usted y nosotros, verificar y reportar su elegibilidad para el plan médico, selección de cobertura, el número de identificación de impuestos de usted y sus dependientes (también conocido como número de seguro social) y sus nombres legales. Por esta razón debe dar los números de identificación de impuestos de cada dependiente cuando lo esté inscribiendo. Su formulario 1095-C del 2019 con esta información le debe llegar a principios del 2020.

Por favor, tenga en cuenta que durante su tiempo de empleo con Katy ISD, puede que haya cumplido con la ley de salud *Affordable Care Act* (ACA) en su definición de "a tiempo completo." Al tomarse esa determinación, usted pasa a ser elegible para beneficios durante un período de 12 meses, independientemente de su puesto. Esto se conoce como el período de estabilidad de ACA.

Si Katy ISD lo vuelve a emplear en un plazo de 31 días, a partir de la fecha en que terminaron sus beneficios, ADEMÁS usted aún está dentro del período de estabilidad de ACA (definido anteriormente), sus beneficios se restablecerán automáticamente sin lapso en la cobertura y usted será responsable de pagar las primas, independientemente de su puesto.

Si Katy ISD lo vuelve a emplear después de 31 días, tendrá la oportunidad de inscribirse en los beneficios por el resto del período de estabilidad de ACA, independientemente de su puesto. Si lo vuelven a emplear en una posición elegible para beneficios bajo las reglas de TRS (ejemplo: elegible para participar en el sistema de retiro de los maestros: TRS) su elegibilidad para beneficios podría extenderse.

¡A comenzar!

Encuentre el plan médico más conveniente para usted

Tiene dos opciones para elegir del plan *Consumer*. Estas opciones le dan gran flexibilidad, le permiten controlar cómo gasta su dinero para cuidar la salud.

Consumer Basic

Con la opción de Consumer Basic, sus primas son menores (sale de su cheque de pago), pero sus deducibles anuales y porcentos de coasegurarse son más altos.

Consumer Plus

Con la opción de Consumer Plus, paga un poco más en las primas, pero sus deducibles anuales y los porcentos de coasegurarse son menores.

La diferencia principal entre las dos opciones son las primas y los gastos potenciales que salen de su bolsillo. Básicamente, ambas se compensan.

¿Tiene preguntas?

Llame a Aetna al 877-224-6857.

CONSEJO:

GASTOS QUE SALEN DE SU BOLSILLO

- Usted es responsable de pagar una cantidad específica (conocida como deducible) antes de que el plan comience a pagar un determinado porcentaje de los gastos cubiertos.
- Después que cumpla con su deducible anual, usted pagará un determinado porcentaje del costo de los gastos cubiertos. Es lo que se llama coaseguro.
- Una vez que llegue al máximo de su coaseguro anual, el plan pagará 100% de cualquier costo cubierto restante, por el resto del año (no incluye los copagos).

Seleccione la red de proveedores adecuada

Pagar un poco más por tener más opciones, o no, es su decisión. Aquí está la ayuda para que seleccione.

Opciones de *Consumer* para las redes de proveedores

Los planes *Consumer* tienen dos redes de proveedores para escoger: **Limited** o **Choice**.

	RED DE LIMITED	RED DE CHOICE	
INSTALACIONES	MEMORIAL HERMANN Debe usar exclusivamente los hospitales Memorial Hermann para su hospitalización y cuidado ambulatorio de hospital.	Nivel I* Para pagar menos de su bolsillo, use hospitales Nivel I como: Memorial Hermann St. Luke's Texas Children's	Nivel II* Usted paga más cuando opta por hospitales Nivel II como: Methodist MD Anderson
		Puede escoger entre una amplia gama de hospitales que están divididos en dos niveles. La cantidad que paga de su bolsillo por la atención médica (en deducibles, coaseguros y copagos) depende del nivel en que esté su proveedor.	
No ofrece cuidados fuera de la red, excepto en casos de emergencia.			
PROVEEDORES	Al seleccionar proveedores de las 12 especialidades designadas (lista en la siguiente página), use proveedores con privilegios de admisión a las localidades del Memorial Hermann . Los miembros necesitan considerar oncólogos y hematólogos con privilegios de admisión, o que puedan coordinar procedimientos de hospitalización en el Memorial Hermann .	Pague menos por ver a un especialista de Nivel I.	Los gastos que paga de su bolsillo son mayores si usa un especialista de Nivel II.
	Aún tiene acceso a cualquier doctor de atención primaria en la red mayor de Aetna.	Aún tiene acceso a cualquier doctor de atención primaria en la red de Choice. Todos los doctores de atención primaria son considerados proveedores de Nivel I.	
	Fuera de 12 especialidades designadas, puede ver a cualquier especialista en la red mayor de Aetna.	Fuera de las 12 especialidades designadas, puede ver a cualquier especialista de la red Choice.	

*Lista más completa y actualizada de proveedores, de ambas redes visite:

www.aetna.com a través de la página web de Benefits Outlook

Especialidades designadas del plan Consumer *

- » Cardiología
- » Cirugía cardiotorácica
- » Gastroenterología
- » Cirugía general
- » Neurología
- » Neurocirugía
- » Obstetricia y ginecología
- » Ortopedia
- » Otorrinolaringología
- » Cirugía plástica
- » Urología
- » Cirugía vascular

*Los miembros de la red *Limited* también deben seleccionar oncólogos y hematólogos que tengan privilegios de admisión y puedan coordinar los procedimientos de hospital en un **hospital Memorial Hermann**.

CONSEJO:

- Evite sorpresas, estime sus costos antes de obtener atención médica.
- Aunque su doctor esté en la red, la instalación donde le tratan o a la que ha sido referido, puede que no esté. Llame a Aetna al 877-224-6857 para confirmar que le atiendan dentro de la red.
- Los planes que usan la red *Limited* son menos caros, si a usted no le preocupa estar limitado a favor de ahorrar dinero.



IMPORTANTE

En cada plan, usted tiene dos proveedores de redes para escoger: *Limited* y *Choice*. Llame a su representante de Aetna para saber si sus doctores están en la red. Las 2 páginas siguientes resaltan lo más importante de cada red.

2020 Planes médicos comparados

Administrados por Aetna

	Consumer Basic Limited	Consumer Basic Choice		Consumer Plus Limited	Consumer Plus Choice	
	solo en la red Memorial Hermann	Nivel I	Nivel II	solo en la red Memorial Hermann	Nivel I	Nivel II
PRIMAS DE SEGURO						
Basado en 24 períodos de pago						
Empleado solo	\$32	\$43		\$46	\$67	
Empleado + Esposo/a	\$235	\$250		\$262	\$325	
Empleado + Hijo/a(s)	\$145	\$165		\$168	\$213	
Empleado + 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
Máximo anual de su bolsillo (incluye todos los deducibles, copagos y coaseguros de médicos y farmacias)						
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	
Visita al doctor						
Doctor primario o PCP	25%	25% (todos los PCP son Nivel I)		20%	20% (todos los PCP son Nivel I)	
Especialistas no designados (NDS) ¹	25%	25% (NDS' son Nivel I)		20%	20% (NDS' son Nivel I)	
Especialistas designados	25%	25%	45%	20%	20%	35%
Hospitalización – hospital (precertificación requerida)	25%	25%	45% + \$500 copago por admisión ²	20%	20%	35% + \$500 copago por admisión ²
Ambulatorio- hospital (precertificación requerida)	25%	25%	45%	20%	20%	35%
Ambulatorio – clínicas y centros de cirugía (precertificación requerida)	25%	25%		20%	20%	

	Consumer Basic Limited	Consumer Basic Choice		Consumer Plus Limited	Consumer Plus Choice	
	solo en la red Memorial Hermann	Nivel I	Nivel II	solo en la red Memorial Hermann	Nivel I	Nivel II
Emergencia	35% + \$250 copago (anulado si es admitido)	35% + \$250 copago (anulado si es admitido)		30% + \$250 copago (anulado si es admitido)	30% + \$250 copago (anulado si es admitido)	
Instalaciones de urgencia	25%	25%		20%	20%	
Laboratorios, rayos X, mamografía de diagnóstico, escaneo de diagnóstico (MRI, MRA, CAT, PET) Hospital ambulatorio	25%	25%	45%	20%	20%	35%
Laboratorio, rayos X, mamografía de diagnóstico, escaneo de diagnóstico (MRI, MRA, CAT, PET) Localidades independientes, laboratorios independientes	25%	25%		20%	20%	
Maternidad – parto	25%	25%	45%	20%	20%	35%
Salud mental y abuso de sustancias (ingresado y ambulatorio)	25%	25%		20%	20%	
PRESCRIPCIONES						
Deducible anual de las prescripciones³	\$0 Genérico					
	\$200 De marca					
Medicamentos por receta 30 días en la farmacia	\$20 Genérico					
	\$40 De la marca preferida					
	\$80 De la marca no preferida					
Medicamentos por receta 90 días por correo o en la farmacia	\$40 Genérico					
	\$100 De la marca preferida					
	\$200 De la marca no preferida					

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

2 Limitado a dos copagos de \$500 por plan, al año.

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

Aproveche estos excelentes recursos gratuitos

Gratis para todos los empleados

24/7 Línea de la enfermera

Ayuda de una enfermera certificada, día y noche, llame al 800-556-1555.

Beacon Health: programa de asistencia al empleado

Disponible para todos los empleados y sus familiares. Apoyo gratis y confidencial las 24 horas, para todo tipo de retos personales, llame al 877-694-9281.

Gratis para todos los miembros de planes médicos

Estimador de pagos para miembros de Aetna

Visite Benefits Outlook, haga clic en el enlace de Aetna y en la opción de *Member Payment Estimator*. Aquí es donde puede comparar costos estimados de más de 550 servicios y procedimientos comunes, desde visitas al doctor y exámenes de laboratorio hasta escaneos de alta tecnología, cirugías y más.

Programa de control de la diabetes a través de Livongo

Un beneficio de salud que combina tecnología avanzada con entrenamiento y apoyo para controlar su diabetes. Este programa se le ofrece sin costo, está cubierto a través de sus plan médico con Katy ISD.

RediMD

Los empleados de Katy ISD y sus dependientes inscritos en un plan médico del distrito pueden ver a un médico certificado vía video conferencia, por teléfono o internet. Por un **copago de \$0**, puede evitarse el inconveniente y el gasto de una sala de emergencias o de una clínica de urgencias.



www.redimd.com

RediMD visitas disponibles desde el trabajo o la casa
7:00 a.m. – 10:00 p.m., hora del centro, lun.-dom. 24/7 por teléfono, llame 866-989-CURE(2873), opción 2

Revise sus beneficios de medicamentos por prescripción

Todas las opciones de planes médicos incluyen beneficios de medicamentos con receta a través de Express Scripts, disponible en sus farmacias asociadas y por correo.

Prescripciones a corto plazo

Para sus prescripciones a corto plazo, lleve receta e identificación a la farmacia del seguro. Para medicamentos genéricos, su copago es de \$20 sin deducible. Para medicamentos de marca, tiene el deducible anual de medicamentos con receta, que es \$200 por persona. Después que cumpla con el deducible, paga el menor entre los costos del medicamento o el copago por cada receta.

Prescripciones a largo plazo por correo o farmacias asociadas

Ahorre comprando medicamentos para 90 días de sus prescripciones a largo plazo a través de Express Scripts, por correo o en una farmacia local asociada.

Estas incluyen Kroger, Costco, HEB, Randalls y Walmart. (Por favor tenga en cuenta que CVS y Walgreens no son lugares para rellenar 90 días de medicamentos). Puede poner la orden en internet, por teléfono o por correo. Pídale a su doctor una prescripción inicial para 30 días y una segunda receta para medicamentos por 90 días, así como autorizaciones de rellenos por un año, si es apropiado, para que usted pueda tener la oportunidad de ahorrar.

Prescripciones sin costo para la presión alta, el colesterol alto, el asma y la diabetes

Los medicamentos **genéricos** para la presión alta, el colesterol, el asma o la diabetes (incluyendo la insulina inyectable) siguen disponibles sin costo para usted, mientras esté inscrito en un plan médico de Katy ISD y se abastezca de medicamentos por 90 días, a través de Express Scripts o una de sus farmacias asociadas.

Prescripciones de medicamentos especializados

Para medicamentos especializados, que solo están disponibles en cantidades para 30 días, use el programa por correo especial de Express Scripts o Accredo.

Programa SaveonSP

SaveonSP es un programa que cubre ciertos medicamentos especializados y asegura, una vez inscrito y confirmada su elegibilidad, que no tendrá responsabilidad financiera por esos medicamentos.

¿Tiene preguntas?

Llame a Express Scripts al 855-712-0333 para empezar.

CONSEJO:

Pregúntele siempre a su doctor si hay una versión genérica de su medicamento que usted pueda tomar. Esto le puede ahorrar hasta \$60 en las medicinas de un mes. También pídale a su doctor una receta de 90 días para medicamentos a largo plazo.

¡Con esto ahorrará más dinero!

Haga que sus beneficios trabajen más

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

Cuentas de gastos flexibles "Flexible Spending Accounts" (FSAs)



Aparte dinero pre-impuestos para pagar por gastos médicos elegibles o cuidados de guardería de sus dependientes. Decida antes cuánto piensa gastar durante el año, y ponga ese dinero disponible, libre de impuestos. Para el 2020, el IRS le dejará contribuir hasta con \$2,700 para una cuenta FSA de cuidado de salud y \$5,000 para la guardería de un dependiente.

¿Tiene preguntas? Llame a First Financial Administrators, Inc. al 866-853-3539.



IMPORTANTE: LO USA O LO PIERDE

Tenga cuidado al estimar su contribución a la cuenta FSA. Usted pierde el dinero que no ha usado al final del año.



Planes dentales

Ambos planes dentales cubren el cuidado preventivo al 100%

HMO dental

Seleccione un dentista primario que dirija su cuidado dental. Solo se ofrecen servicios dentro de la red. Los copagos están indicados para evitar sorpresas.

PPO dental

Pagará un deducible por cuidados básicos, mayores y de ortodoncia. Puede visitar cualquier dentista, pero ahorrará al usar un dentista dentro de la red.

	Dental HMO	Dental PPO
Empleado solo	\$7.27	\$24.00
Empleado + Esposo/a	\$13.62	\$48.71
Empleado + Hijo/a(s)	\$10.35	\$43.68
Empleado + Familia	\$17.79	\$61.56

¿Tiene preguntas? Llame a Guardian al 800-273-3330 para DHMO o 800-541-7846 para PPO.



Plan de visión

La cobertura de visión provee una mezcla de oftalmólogos, optometristas y ópticas, independientes y asociados, para el cuidado de sus ojos.

Empleado solo	\$4.74
Empleado + 1	\$7.97
Empleado + Familia	\$11.99

¿Tiene preguntas? Llame a Avesis al 800-828-9341

NOTA: Las primas que se muestran son por cada período de pago, basadas en 24 cheques de pago al año.



Seguro de vida, muerte accidental y mutilación (AD&D)

El seguro de vida le paga a su beneficiario, si usted fallece estando en el plan. Los beneficios de AD&D se le pagan a usted o a su beneficiario si tiene una pérdida cubierta, que ha sido resultado directo de un accidente. Katy ISD provee una cobertura de nivel básico a todos los empleados elegibles para beneficios (\$20,000 cada uno, por ambos vida y AD&D, para la mayoría de los empleados) sin costo. Puede comprar cobertura adicional para usted, su esposo/a e hijos.

Su edad el 1 de enero en el año del plan	Adicional - Vida y AD&D (las primas 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

Nivel de beneficios	Vida - Esposo/a			Vida - Hijo/a	
	\$10,000	\$20,000	\$35,000	\$5,000	\$10,000
	\$0.70	\$1.40	\$2.45	\$0.20	\$0.40

¿Tiene preguntas o presenta un reclamo? Llame al departamento Risk Management al 281-396-2241.



Discapacidad

Paga un beneficio semanal o mensual (a partir del período de eliminación establecido) si está discapacitado o no puede trabajar porque tiene lesión, enfermedad o embarazo. No se requiere evidencia de asegurabilidad (EOI) para inscribirse o aumentar la cobertura.

14 días-período de espera	\$1.19 por \$100 de salario congelado*
90 días-período de espera	\$0.53 por \$100 de salario congelado*

*El salario anual se congela cada octubre del año previo al plan. En esa cantidad se basa la prima.
 ¿Tiene preguntas? Llame a MetLife al 866-729-9201.



Plan de protección legal

Este plan ofrece una solución legal integral al empleado y a todos los dependientes elegibles a través de su red propietaria de proveedores de firmas legales. Los servicios cubiertos incluyen consejos y consultas, servicios de familia y asuntos domésticos, finanzas, planificación de testamentos y patrimonios, vehículos motores, etc.

Empleado	\$7.25
----------	--------

- ¿Tiene preguntas? Por favor llame a LegalShield al 1-888-807-0407



Protección de identidad

Este plan provee monitoreo integral contra robo de identidad, monitoreo del crédito y servicio de reparación que le ayudará a ahorrar tiempo, dinero y estrés si su identidad se ve comprometida.

Empleado solo	\$3.97
Familia	\$6.97

- ¿Tiene preguntas? Llame a InfoArmor 1-800-789-2720

NOTA: Las primas de seguro son por cada período de pago, basado en 24 cheques por año.



Seguro de accidente

El seguro de accidente complementa su plan médico en caso de una lesión.

Empleado solo	\$6.80
Empleado + Esposo/a	\$11.62
Empleado + Hijo/a(s)	\$12.22
Empleado + Familia	\$17.04

¿Tiene preguntas? Call Chubb at 866-445-8874



Transporte a emergencias

Este beneficio cubre una porción de los gastos que salen de su bolsillo por transportación a emergencias, por tierra o por aire.

	Emergent Ground	Emergent Plus	Platinum
Empleado + Familia	\$4.50	\$7.00	\$19.50

¿Tiene preguntas? Llame a MASA al 800-423-3266



Indemnización de hospital

El seguro de indemnización de hospital complementa su plan médico. Usted recibe beneficios en efectivo basados en su enfermedad, lesión, tratamientos y servicios que estén cubiertos. Los beneficios se le pagan a usted directamente, para que decida cómo usarlos.

Empleado solo	\$12.36
Empleado + Esposo/a	\$21.71
Empleado + Hijo/a(s)	\$19.35
Empleado + Familia	\$28.70

¿Tiene preguntas? Llame a Guardian al 1-800-268-2525



Enfermedad crítica

El seguro de enfermedad crítica complementa su plan médico, sin importar el tipo de cobertura que tenga. Usted recibe beneficios en efectivo basados en cada diagnóstico elegible. Los beneficios se le pagan directamente a usted para que decida cómo usarlos.

Su edad el 1 de enero en el año del plan	<30	30-39	40-49	50-59	60-69	70+
Empleado solo \$10,000	\$3.15	\$4.45	\$8.30	\$14.75	\$22.40	\$43.50
Empleado solo \$20,000	\$6.30	\$8.90	\$16.60	\$29.50	\$44.80	\$87.00
Empleado solo \$30,000	\$9.45	\$13.35	\$24.90	\$44.25	\$67.20	\$130.50
Esposo/a \$5,000	\$1.55	\$2.23	\$4.15	\$7.38	\$11.20	\$21.73
Esposo/a \$10,000	\$3.10	\$4.45	\$8.30	\$14.75	\$22.40	\$43.45
Esposo/a \$15,000	\$4.65	\$6.68	\$12.45	\$22.13	\$33.60	\$65.18

¿Tiene preguntas? Llame a Guardian al 1-800-268-2525

NOTA: Las primas de seguro son por cada período de pago, basado en 24 cheques por año.

¡Ahora ya está listo para inscribirse!

Inscripción fácil en internet

Una vez que haya estudiado sus opciones y hecho sus selecciones es hora de decirnos sobre ellas. ¡Inscribirse es fácil!

Visite www.katybenefits.org

- Use el botón "Quick Links" en la esquina superior derecha.
- Clic en el enlace "Enroll in 2020 Benefits".
- Si el empleado está en la nube de Katy ISD (en el trabajo o en la casa) ese enlace le llevará directamente al sitio de inscripción.
- Si el empleado no ha accedido a la nube de Katy ISD, se le pedirá la identificación de Katy ISD (una letra seguida de 7 números) y su contraseña.
- Busque una confirmación personalizada en su correo a principios de diciembre y reporte cualquier cambio o corrección a Benefits Outlook.
- Verifique los números para ver si las deducciones son correctas en su primer cheque de pago de enero.

¡IMPORTANTE!

Inscripción anual: 30 de octubre al 13 de noviembre de 2019.



¡No pierda la fecha límite!

Las inscripciones en línea terminan a las 11 p.m. (hora del centro) y por teléfono, a las 7 p.m. el miércoles 13 de noviembre.

Si necesita ayuda para inscribirse, llame a un especialista de Benefits Outlook al 866-222-KISD (5473). Representantes en español e inglés están disponibles de lunes a viernes, de 7 a.m. a 7 p.m., y los sábados de 7 a.m. a 4 p.m., hora del centro, excepto en los días feriados.

Información de contactos

Si tiene una pregunta específica sobre un plan de beneficios, por favor contacte a un administrador de la siguiente lista, o a su departamento local de recursos humanos.

Beneficios	Administrador	Teléfono	Administrador
Médicos	Aetna	877-224-6857	www.aetna.com
Prescripciones	Express Scripts	855-712-0333	www.express-scripts.com
Telemedicina	RediMD	866-989-CURE (2873)	www.redimd.com
Dental HMO	Guardian	800-273-3330	www.guardiananytime.com
Dental PPO	Guardian	800-541-7846	www.guardiananytime.com
Visión	Avesis	800-828-9341	www.avesis.com
Flexible Spending Accounts	First Financial Administrators	866-853-3539	www.ffga.com
Seguro de vida y AD&D	Risk Management Dept.	281-396-2241	
Discapacidad	MetLife	866-729-9201	www.mybenefits.metlife.com
Plan legal	LegalShield	888-807-0407	benefits.legalshield.com/katy
Protección de identidad	InfoArmor	800-789-2720	www.infoarmor.com/katysid
Seguro de accidentes	Chubb	866-445-8874	www.chubbworkplacebenefits.com
Indemnización de hospital	Guardian	800-268-2525	www.guardiananytime.com
Enfermedad crítica	Guardian	800-268-2525	www.guardiananytime.com
Transporte a emergencias	MASA	800-423-3226	www.masamts.com
COBRA	WageWorks	800-526-2720	benedirect.wageworks.com
Programa de asistencia al empleado (EAP)	Beacon Health	877-694-9281	www.achievesolutions.net/tiskaty
24/7 Línea de enfermera	Aetna	800-556-1555	
Departamento Risk Management		281-396-2241	

Notas

AVISO LEGAL: Esta guía provee un resumen de las opciones de beneficios. Los detalles completos, sobre los planes, incluyendo los beneficios legislados, las exclusiones y limitaciones, están recogidos en los documentos de los planes o los contratos del seguro. Si la información en esta guía no es compatible con los documentos de los planes o los contratos de los seguros o con las regulaciones estatales y federales, los documentos de los planes, los contratos de los seguros y las regulaciones estatales y federales prevalecerán. La intención de esta guía no es servir de contrato de empleo o garantía de empleo presente o futuro. Esta guía de inscripción constituye un resumen de los cambios pertinentes al plan del año 2020. Por favor comparta estos materiales con los miembros de su familia que están cubiertos por el plan.



Cultivate. Learn. Grow.
Katy Independent School District