CONROE
INDEPENDENT

Términos básicos sobre seguros de salud

E a .
C a a a a
a a a b
a a.

Límite anual: E b a a a . S a
a a , a a
a . Ta b á a a a a
a b a a a a a
b a a a . D a a a
a a, b a a a a
a a .

Coseguro: La a a
a a b ab a a a
b ; a, a (, 20 %)
a a .

Copago: U a b a a
a 7( )8 9( )- 9*[(215.4(3T.51)-3B)-8.7(2( )-8.7(11.5(-8.7(11.1 8037%)14.5()).-5( )-13ID 7 >>)-14.4( )4.6( )-27.7( )0.

Inscripción

C ISD a F F a a A a , I .,
(F F a a) a a a a b b
a A 125 a b a 457(b) 403(b),
a a ab a b .

S a b b , a ,
b , a b a
a , a a a a a a,
a a a F F a a, **1-800-523-8422**.
L a b a ,
8:00 a. . a 5:00 . .

Inscripción anual (del 1.° al 31 de julio de 2022)

D a , a a a, a b a
a b a a a . **Debe enviar sus elecciones de inscripción durante este período, aunque no elija ninguna cobertura a través del Distrito o quiera mantener la misma cobertura.** L b a
1, b 2022 a a
31 a 2023.

Opciones de planes médicos administradas

Primas

Primas mensuales de la cobertura médica*			
	Blue Premier HMO	Blue Essentials HMO	Blue Choice PPO HDHP
E a	$592.00	$602.00	$540.00
E a +	$1,444.00	$1,454.00	$1,202.00
E a + ( )	$956.00	$970.00	$844.00
E a + a a	$1,522.00	$1,580.00	$1,388.00

* S $10 a a a a aba .

S b a b a a, a a a a b D . D b a a a a 20 a a a , a a b b a a a 20 b). E a a a b a a a D a.

S a a a a a a a aba a a a a a , D a a a b a.

Pa a a a a a **First Financial Administrators, Inc.**, a a :

P /M a Pa
F F a a A a , I .
P.O. B 670329
H , TX 77267-0329

Pa a a a , a a F F a a , a **1-800-523-8422**, ab a a a a a a a a C ISD. B a a a a a a a a a a a a . S b a a a a 3 % a a a .

Plan de medicamentos con receta administrado por OptumRx®

O R a a a a, a b a a B C a B S T a . C a a b a a a, O R b a a a a 13.245(4 -4 -12( )-10.9(.576 0 .7( )-26( )-1.6( )1)-9.1(b)-11.5( )-16 4)-10.9( )-13(a-27.6(a)-12.1( )-13.3( )-13.2( )-8.7( )-18

Plan de medicamentos con receta administrado por OptumRx (continuación)

¿Qué medicamentos están cubiertos?

Su plan de medicamentos con receta cubre la mayoría de los medicamentos. Sin embargo, algunos medicamentos no están cubiertos porque hay alternativas cubiertas similares que funcionan de la misma manera, pero tienen un costo más bajo, o están disponibles sin receta. Vea la lista de exclusiones de medicamentos en línea, en **www.conroeisd.net**, debajo de "Employees > Benefits" (Empleados > Beneficios).

Cómo consultar

Antes de inscribirse: Visite **www.optumrx.com/oe_premium/landing.** Una vez allí, busque y consulte la lista de medicamentos con receta.

Después de inscribirse: Inicie sesión en su sitio web personalizado en **www.optumrx.com** a á a **OptumRx** para consultar la cobertura y calcular los costos de medicamentos. ¿No tiene acceso a Internet? Llame al número de teléfono que aparece en su tarjeta de identificación del plan de salud.

¿Cómo obtiene sus medicamentos?

Para medicamentos con receta de uso ocasional: Visite su farmacia al por menor local para obtener medicamentos que tomará poco tiempo, como los antibióticos. Para conseguir el mejor precio, vaya a una farmacia de la red. Puede encontrar una en **www.optumrx.com** o usando la aplicación de **OptumRx**.

Para medicamentos con receta de uso regular: Use el servicio de entrega a domicilio de OptumRx para los medicamentos que toma con regularidad, como aquellos para tratar la presión sanguínea, el colesterol o la diabetes. Puede pedir un suministro de hasta 90 días por el costo de un suministro para 60 días, y configurar recordatorios de medicamentos y renovaciones automáticas.

O bien...

Para medicamentos de especialidad: Use Optum Specialty Pharmacy para medicamentos que tratan enfermedades más complejas, como la artritis reumatoide y la esclerosis múltiple*. El medicamento se embala de manera segura para que llegue sano y salvo. También puede obtener ayuda con cualquier pregunta que pueda tener sobre la dosis o los efectos secundarios. Llame a la línea gratuita **1-877-656-9604** para recibir asistencia.

* Es posible que algunos medicamentos solo estén cubiertos cuando se obtienen a través de Optum Specialty Pharmacy.

Planes de ahorros para la jubilación (continuación)

3. Complete las siguientes formas y envíelas al proveedor del plan con la ayuda de su agente:
   a. Formas de inscripción de su proveedor del plan seleccionado.
   b. Acuerdo de divulgación de información (obligatorio para cuentas nuevas fuera de Texas; solo Texas está eximido).
4. Después de abrir su cuenta correctamente, debe completar un SRA y enviarlo a FFA. Consulte la sección sobre el acuerdo de reducción de salario a continuación para obtener instrucciones.

Cuentas abiertas con empleadores anteriores

Puede elegir cuentas nuevas (consulte la sección

Derechos de continuación de la cobertura según la COBRA

Introducción

Le hemos enviado este aviso porque recientemente obtuvo cobertura según un plan de salud de grupo (“el Plan”). Este aviso tiene información importante sobre su derecho a la continuación de la cobertura según la COBRA, que es una extensión temporal de la cobertura según el Plan. En este aviso, se explica qué es la continuación de la cobertura según la COBRA, cuándo puede estar disponible para usted y su familia, y qué debe hacer para proteger el derecho a recibirla. Si cumple con los requisitos para la continuación de la cobertura según la COBRA, es posible que también cumpla con los requisitos para otras opciones de cobertura que pueden ser menos costosas que la continuación de la cobertura según la COBRA.

El derecho a la continuación de la cobertura según la COBRA fue creado por una ley federal, la Ley Ómnibus Consolidada de Reconciliación Presupuestaria de 1985 (COBRA). Es posible que usted y otros miembros de su familia tengan acceso a la continuación de la cobertura según la COBRA cuando, de otra forma, se terminaría su cobertura de salud de grupo. Si desea más información sobre sus derechos y obligaciones en virtud del Plan y de la ley federal, lea la Descripción resumida del plan o comuníquese con el administrador del Plan.

Es posible que tenga a su disposición otras opciones si pierde la cobertura de salud de grupo. Por ejemplo, es posible que cumpla con los requisitos para adquirir un plan individual a través del mercado de seguros de salud. Si se inscribe en una cobertura a través del mercado, es posible que reúna los requisitos para costos reducidos en sus primas mensuales y para costos de desembolso reducidos. Además, es posible que reúna los requisitos para aprovechar el período de inscripción especial de 30 días de otro plan de salud de grupo para el que cumpla con los requisitos (como el plan de un cónyuge), incluso si, por lo general, ese plan no acepta personas con inscripción tardía.

¿Qué es la continuación de la cobertura según la COBRA?

La continuación de la cobertura según la COBRA es una continuación de la cobertura del Plan cuando esta, de lo contrario, terminaría debido a un cambio en el estado civil o en la situación familiar. También se lo denomina “hecho condicionante”. Los hechos condicionantes especí cos se mencionan más adelante en este aviso. Después de un hecho condicionante, la continuación de la cobertura según la COBRA debe ofrecerse a toda persona que reúna los requisitos para ser bene ciaria. Usted, su cónyuge y sus hijos dependientes podrían ser personas que reúnen los requisitos para ser bene ciarias si la cobertura según el Plan se perdiera debido al hecho condicionante. Según el Plan, las personas que reúnen los requisitos para ser bene ciarias que eligen la continuación de la cobertura según la COBRA deberán pagarla.

Si usted es empleado, pasará a ser 2.03188 0 305 Tdu.1(educ125 Td [(se per)18(diBe -0.02 Tw05 Td (Si ustesos s s.125 Td (ser bene la colme egún el Plan 8dciari T